# Mateřská škola Resslova 974, Lovosice

S.zn. A3 - - 2

**Povinná příloha k ŽÁDOSTI o přijetí k předškolnímu vzdělávání**
(bez této přílohy nemůže být žádost o přijetí zpracována)

**Jméno dítěte**:.....datum narození.....

místo trvalého bydliště:

…….....

**Vyjádření lékaře:**

1. dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy: ano ne
2. dítě je řádně očkováno: ano ne z důvodu kontraindikace nemůže být očkováno a je proti nákaze imunní
3. dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

   a) zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné …….....

   e) žádné

   alergie:……

   jiná závažná sdělení o dítěti:……..
4. možnost na akcích školy a) předplavecký výcvik ano ne

   b) ozdravný pobyt ano ne

V ……..... dne…….

……..
razítko a podpis lékaře