



TALIA, základní škola a mateřská škola, školská právnická osoba
Blatenská 571, 430 03 Chomutov
identifikátor právnické osoby: 691 020 311

Vyjádření lékaře

.....,,

jméno a příjmení dítěte	místo narození	rodné číslo
-------------------------	----------------	-------------

Vyjádření dětského lékaře (nesmí být starší než 1 měsíc):

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy*) ANO NE

2. Jiná závažná sdělení:

3. Dítě je řádně očkováno*) ANO NE

4. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

5. Alergie:

6. Možnost účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě:

Přijetí dítěte do mateřské školy*) doporučuji nedoporučuji

.....
datum

.....
razítko a podpis pediatra

*) *nehodící se škrtněte*