

## Lékařská zpráva

**Jméno dítěte:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

### Zdravotní způsobilost:

#### Vyjádření lékaře:

1.Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.

2.Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

- jiná závažná sdělení o dítěti:

- alergie: ano (jaká):

ne

- možnost účasti na saunování v infrasauně v mateřské škole:                      ano      ne

#### Očkování:

- dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním                      ano      ne

- dítě se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci                      ano      ne

**Datum:**

Razítko a podpis lékaře