# Lékařská zpráva

# o způsobilosti dítěte k docházce do mateřské školy

(vyplňuje lékař)

Dítě (příjmení a jméno)…………………………………………………………….

1. Je smyslově a duševně zdravé a je způsobilé navštěvovat mateřskou školu:

ANO\*) – NE\*) \*)Příslušné označte

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

 a) zdravotní b) tělesné c) jiné \*)Příslušné označte

3. Závažné údaje o zdravotním stavu *(dítě užívá léky, alergik, epileptik, zdr. postižení vyžadující zvláštní podmínky zařazení do kolektivu)***……………………………………………..**

…………………………………………………………………………………….………………

……………………………………………………………………………………………………

4. Jiná sdělení o dítěti , která např.mohou mít vliv na začlenění dítěte do kolektivu,

jeho bio-psycho-sociální vybavenost, zralost, způsobilost a připravenost pro vstup do mateřské školy:

**............................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................**

5. Dítě je schopno účasti na akcích školy:

plavání*\*)*, saunování*\*)*, škola v přírodě*\* )\*)* příslušné označte

6. Potvrzuji, že dítě je očkováno v souladu s ustanovením § 50, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů.

V Praze dne:………………… Podpis a razítko lékaře