



## Vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do dětské skupiny: ANO/NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) Zdravotní
- b) Tělesné
- c) Smyslové
- d) jiné

3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

4. Alergie:

5. Očkování řádná dle zákona. Splňuje ANO / NE

6. Možnost účasti na akcích dětské skupiny:

V..... dne.....

Razítko a podpis lékaře:

-----  
Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů o zdravotním stavu dítěte.

V Hodoníně dne:.....podpis obou rodičů .....