

## **Příloha 1. - Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost:**

Jméno dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé, může být přijato k předškolnímu vzdělávání:
2. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:
3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Možnost účasti na akcích školy, plavání, saunování, škole v přírodě, aj.:

V ..... dne: .....

.....  
razítko a podpis lékaře