



**Mateřská škola Louny, Fügnerova 1371,
příspěvková organizace**

ID datové schránky: dbfw7wh
IČ:47791080

www.msflugnerova.cz,
tel. 734471394

email: reditelka@msflugnerova.cz

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy: ANO / NE

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné

Jiná závažná sdělení:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zjištěné alergie:

.....
.....
.....
.....

3. Dítě je řádně očkováno dle platných zákonných předpisů (zakroužkujte): ANO / NE

4. Dítě se může účastnit těchto akcí školy (zakroužkujte): PLAVÁNÍ / ŠKOLA V PŘÍRODĚ

V dne

.....
razítko a podpis lékaře