



## VYJÁDŘENÍ DĚTSKÉHO LÉKAŘE

ANO, DÍTĚ JE ŘÁDNĚ OČKOVÁNO

x

NE, DÍTĚ NEMÁ ŘÁDNÉ OČKOVÁNÍ

DATUM:

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE

---

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....

.....

Alergie: .....

---

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat (*uvádějte jména*):

.....

.....

.....

.....

.....

---

Odklad školní docházky na rok..... ze dne: .....

Č.j.: .....

---

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V.....

dne.....

Podpisy obou zákonných zástupců

.....

.....