

Dítě

Jméno a příjmení		
Narozeno		
Bytem		
Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ		
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti		
zdravotní		
tělesné		
smyslové		
jiné		
Bylo dítě řádně očkováno	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
a) je proti nákaze imunní (typ/druh)		
b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)		
c) očkování odloženo (typ/druh, důvod)		
Alergie		
Dlouhodobě užívané léky (typ/druh, dávka)		
Jiná závažná sdělení		
Možnosti účastnit se akcí školy (škola v přírodě, sportovní akce apod.)		

Místo, Datum

Razítko a podpis lékaře:

