



Mateřské školy Kutná Hora

příspěvková organizace

Benešova 149, 284 01 Kutná Hora

IČO 71002103, tel. 327 525 377 - 8

e-mail: materskeskoly@ms-kh.cz

VEJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte	
Adresa trvalého pobytu: (ulice, č. p., obec, PSČ)	
Datum narození	
Místo narození dítěte	

Vyjádření lékaře:

Jde o dítě se speciálně vzdělávacími potřebami?	
Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?	
Trpí dítě chronickým onemocněním?	
Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy, jako je plavání, výlety?	
Bere dítě pravidelně léky?	
Je dítě očkováno?	
Doporučuji přijetí dítěte do MŠ?	

V Kutné Hoře	Razítko lékaře
Datum:	Podpis lékaře