

**POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE**  
**předškolní vzdělávání MŠ Pohádka, Hradební 66, Příbram 1**

**Vyjádření dětského lékaře :**

**Jméno a příjmení dítěte :** .....

Datum narození : .....

Zdravotní pojišťovna : .....

A) Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

B) Dítě může být přijato do mateřské školy, ale vyžaduje speciální péči v oblasti :

Jiná sdělení o dítěti :

Alergie :

Očkování :

Dítě se může účastnit na akcích školy ( plavání, sportování, škola v přírodě ) :

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

Razítko a podpis lékaře