

Jméno dítěte.....

Datum narození.....

Bydliště .....

### **Vyjádření dětského lékaře:**

1. Dítě je zdravo, může být přijato do mateřské školy a bylo řádně očkováno (dle zákona č. 258/2000 Sb., § 50, o ochraně veřejného zdraví):
  
2. Dítě vyžaduje speciální péči (v oblasti zdravotní, tělesné, smyslové, jiné):
  
3. Jiná závažná sdělení o dítěti (alergie):

V.....dne.....

---

razítko a podpis pediatra