



***Vyjádření lékaře o nástupu do LESNÍ MATEŘSKÉ ŠKOLY SOFISA, špo.***

***Jméno dítěte:***

***Narození:***

***1. Dítě je zdravé, může být přijato do lesní mateřské školy, jejíž činnost probíhá celoročně převážně venku.***

2. Závažná sdělení o dítěti:

3. Alergie:

4. Očkování:

a) Dítě je řádně očkováno – zakroužkujte ANO / NE

b) Dítě je vůči očkování imunní či má kontraindikaci – zakroužkujte ANO / NE

5. Dítě se může účastnit pohybových programů v přírodě, plavání i saunování. ....

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

.....

Jméno a příjmení, razítko a podpis lékaře