

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

*Nehodící se škrtněte.

1.	Jsou odchylky v psychomotorickém vývoji?	ANO	NE
2.	Trpí dítě chronickým onemocněním?	ANO	NE
3.	Je potřeba speciální výchovy?	ANO	NE
4.	Je potřeba speciálního režimu?	ANO	NE
5.	Bere dítě pravidelně léky?	ANO	NE
6.	Může se dítě zúčastňovat speciálních akcí školy jako je plavání, výlet apod.?	ANO	NE
7.	Je dítě pravidelně očkováno?	ANO	NE
8.	Jde o integraci postiženého dítěte do mateřské školy?	ANO	NE
9.	S jakým postižením?	ANO	NE

Jiná sdělení lékaře:

***Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy**

Datum:

Razítko a podpis lékaře: