



**Základní škola a Mateřská škola Kopřivnice,  
17. listopadu 1225 okres Nový Jičín, příspěvková organizace**

---

**VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE K DOCHÁZCE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

- Dítě je zdravo, a může být přijato k docházce do mateřské školy:

ANO – NE

- Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

ANO – NE

- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní
- tělesné
- smyslové
- jiné

- Jiná závažná sdělení o dítěti:

- Alergie:

- Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

ANO – NE

V Kopřivnici dne:

Razítko a podpis lékaře: