

## Vyjádření lékaře/zákonného zástupce

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti    a)    b)    c)    d)
  - a) zdravotní
  - b) tělesné
  - c) smyslové
  - d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

.....

.....

Alergie: .....

.....

.....

3. Dítě je řádně očkováno .....

.....

.....

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování

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

razítko a podpis lékaře\*)

Odklad školní docházky na školní rok ..... ze dne: .....

čj.: .....

Zmocnění zákonného zástupce k vyzvedávání dítěte z mateřské školky: .....

.....

.....

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ..... ze dne: .....

dítě svěřeno do péče: .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

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

Podpisy zákonného zástupce:

.....

\*) V případě, že žádost o přijetí dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře