

PŘÍLOHA

k žádosti o přijetí do Mateřské školy
"Štístko", Holečkova 10, Olomouc

Razítko mateřské školy

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno									
Příjmení									
Datum narození									
Bydliště									
Kód zdravotní pojišťovny dítěte									

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte

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

V případě odpovědi ANO uveďte druh postižení:

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji - nedoporučuji¹⁾ přijetí do mateřské školy.

Datum

Razítko a podpis lékaře

¹⁾Nehodící se škrtněte.