

## **POTVRZENÍ LÉKAŘE**

(slouží jako příloha k žádosti rodičů o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do LMS Jaata)

**jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**datum narození:** \_\_\_\_\_

**trvalé bydliště:** \_\_\_\_\_

### ***1. Potvrzení o povinném zákonném očkování dítěte***

Dítě má / nemá všechna povinná očkování.

Další údaje lékaře:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

### ***2. Vyjádření lékaře k zdravotnímu stavu dítěte***

Současný zdravotní stav dítěte umožňuje / neumožňuje jeho přijetí a pravidelné docházení do mateřské školy:

a) bez omezení

b) s omezením

Druh omezení:

Další údaje lékaře:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
podpis a razítko lékaře