



**Vyjádření lékaře:**

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

Jiná závažná sdělení o dítěti: .....

Alergie: .....

Možnost účasti na akcích školy - plavání, lyžování, sportovní akce

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

.....  
Razítko a podpis lékaře

**Údaje školy:**

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

.....

Čj.:  
.....

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 vždy zdravé dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.**

*Souhlasím se zpracováním osobních údajů v rozsahu uvedeném shora organizací Základní škola a Mateřská škola Hrádek 144, okres Frýdek – Místek, příspěvková organizace, pro účely registrace k zápisu svého dítěte k předškolnímu vzdělávání a po dobu docházky do mateřské školy.*

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

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....