



MATEŘINKA
BRNO

zdravá školka s montessori programem

Zdravá mateřská škola s montessori programem Mateřinka

**VYJÁDŘENÍ RODIČE/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE KE ZDRAVOTNÍM STAVU
DÍTĚTE PRO PŘIJETÍ DO MŠ:**

Jméno a příjmení dítěte:, nar.

Trvalé bydliště, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování:
.....

1. Potvrzuji, že dítě je zdravé a může být přijato k docházce do Zdravé mateřské školy s montessori programe Mateřinka pod rejstříkem MŠMT.

ano

ne

2. Potvrzuji, že dítě: nevyžaduje / vyžaduje speciální péči v oblasti:

zdravotní tělesné smyslové jiné:

3. Jiná závažná zdravotní sdělení o dítěti:
.....

alergie:

indikace léků:

4. Potvrzuji, že dítě je schopno účasti na akcích, které pořádá mateřská škola a mateřské a rodinné centrum Mateřinka Brno (*sportovní akce, pobyty a výlety v přírodě, plavání, saunování, sportovní zájmová činnost apod.*):

bez omezení

s omezením

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

.....

Podpis rodič/zákonného zástupce