**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE /ВИСНОВОК ЛІКАРЯ**

Jméno a příjmení dítěte/Ім'я та прізвище дитини/: ............................................................

Datum narození/Дата народження/:. ..................................................

Dítě je řádně očkováno: **ANO / NE**

Дитина є належним чином вакцинована/ (ТАК / НІ)

 Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy/Дитина є здорова, може бути прийнята до дитячого садка:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblastech/Дитина потребує особливого догляду в таких сферах:

Jiná závažná sdělení o dítěti/Інша важлива інформація про дитину:

 Alergie/Алергія:

V/В .......................................

dne/дня/ ................................................ ……………………………………………

razítko a podpis lékaře/печатка та підпис лікаря…………………………………………………………………………….