



Žádost o přijetí dítěte do jeslí Čiperkov

pro školní rok:

Typ programu

DÍTĚ

Jméno

Příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Adresa Ulice

Číslo

Město

PSČ

Zdravotní pojištění

Očkovací průkaz

Zdravotní stav

Poznámky

RODIČ

Jméno

Příjmení

E-mail

Telefon

Adresa

Ulice

Číslo

Město

PSČ

Datum

Podpis

Vyjádření dětského lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do jeslí.

2. Dítě je řádně očkováno. **A n o** **N e**

3. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- zdravotní

- tělesné

- smyslové

- jiné

Alergie:

Přijetí dítěte do jeslí:

doporučuji

nedoporučuji

Jiná závažná sdělení:

.....

datum

.....

razítko a podpis pediatra