

Vyjádření dětského lékaře o zdravotním stavu dítěte/ žáka
(internát):

.....
jméno a příjmení, datum narození

1. Dítě/ žák je zdravé, může být přijato do internátu: **ano - ne**
2. Dítě/ žák má alergie:.....
3. Dítě/ žák užívá pravidelně léky, které by mělo užívat i v době pobytu v internátu:
.....
.....
4. Dítě/ žák se může účastnit akcí školy: školní výlety, plavecký výcvik, lyžařský výcvik, škola v přírodě: **ano – ne**
5. Jiná závažná sdělení o dítěti/ žákovi:
.....
.....

Na základě výše uvedených údajů **doporučuji – nedoporučuji** dítěti/ žákovi docházku do internátu.

Datum:

Podpis ošetřujícího lékaře, razítko: