

# Lékařské osvědčení

Jméno a datum narození dítěte:

Dítě **je/není** schopno docházky do Monty školky bez omezení/Dítě má následující omezení:

Dosavadní očkování proběhlo podle plánu/očkování podle individuálního plánu/prosím specifikujte:

Datum, jméno, podpis a razítka ošetřujícího lékaře:

