

Doctor's statement for Kindergarten Registration

Vyjádření lékaře k registraci do MŠ



Name / *Jmeno*: _____

Date of Birth / *Datum Narození*: _____

1. The Child is healthy & able to attend Kindergarten / *Dítě je zdravé, může být přijato do MŠ*

2. The child requires special treatment / *Dítě vyžaduje speciální péči*

3. Allergies / *Alergie*: _____

Medicine / *Léky*: _____

4. The child's vaccination is up-to-date / *Dítě je řádně očkováno*

In
Date.....

.....
Doctor's stamp and signature
Razítko a podpis lékaře