



Jméno/Name: \_\_\_\_\_

Datum narození /Date of birth: \_\_\_\_\_

Je řádně oškován/a dle očkovacího kalendáře  
Is fully vaccinated up to date according to the vaccination plan

Je zdáv/a a může navštěvovat mateřskou školu/kurzy angličtiny pro předškolní a školní děti  
Is healthy and can attend preschool/ English courses for preschool and school children

Datum/date

Podpis a razítko lékaře/ doctor's signature

**Mateřská škola Wonderland s.r.o.**

Kosmická 537/2, Praha 4, 149 00 – Háje  
U Školky 880, Praha 4, 149 00 – Hrnčíře

+420 774 988 101  
info@wschools.cz