

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa:

- je spôsobilé navštevovať predškolké zariadenie
- nie je spôsobilé navštevovať predškolesé zariadenie

Záznam o očkovaní:

(len pre informatívne účely,
nemá vplyv na prijatie dieťaťa)

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára: