

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave 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 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Bydlisko:

Dátum narodenia:..... Číslo zdravotnej poisťovne

Prekonané infekčné a iné ochorenia: Očkovanie:

Alergické ochorenia a prejavy:

Upozornenie pre pedagóga/ režim, liečba a pod./:

Iné záznamy:

* Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu /zariadenie pre deti do 3 rokov veku dieťaťa /

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu /zariadenie pre deti do 3 rokov veku dieťaťa /

Dátum:

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

.....
Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

* Nehodiace sa preškrtnie