



Súkromná materská škola Detský svet, Perecká 2905/40, Levice

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. 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 preškrtnite