

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. a 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 č. 308/2009 Z. z.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....Dátum narodenia:.....

Informácie o očkovaní:.....

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka, ...):

.....
.....
.....

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a pod.).....

.....
.....
.....

Dieťa: ☼ je spôsobilé navštevovať materskú školu

☼ nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára