**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa: Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa

§ 24 ods. 7 zákona NR 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.

**Meno a priezvisko dieťaťa**:..................................................................................

Psychický vývin dieťaťa:

**je / nie je\*** spôsobilé navštevovať materskú školu

Fyzický vývin dieťaťa:

**je / nie je\*** spôsobilénavštevovať materskú školu

Očkovanie dieťaťa:

**je / nie je\*** očkované

***\*nehodiace sa prečiarknuť***

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

Meno a priezvisko všeobecného lekára pre deti a dorast .....................................................................................

V Prešove,dňa.............................................................

pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast

\*Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno - vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.Ak ide o dieťa s diétnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie lekársku dokumentáciu.