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:.....

Bydlisko:.....

Dátum narodenia: .....Číslo zdravotnej poisťovne .....

Dieťa je telesne a duševne zdravé:	ÁNO	NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve:	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania:	ÁNO	NIE

Alergie .....

Iné záznamy:

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára

*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.