

POTVRDENIE LEKÁRA

o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (§ 24ods.7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole) v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z.z. a jeho spôsobilosti na pobyt v kolektíve.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

- Dieťa:**
- je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve
 - nie je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

*nehodí sa škrtnite

Údaj o povinnom očkovaní:

Iné obmedzenia (potravinové, zdravotné, alergie...):

Dňa:

.....

pečiatka a podpis lekára

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