

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nástupom do MŠ na školský rok 2023/2024

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

- dieťa nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je spôsobilé navštevovať materskú školu *
- dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu *

(* nehodiace sa prečiarknite)

Údaj o povinnom očkovaní:

Dátum: _____ Pečiatka a podpis lekára: _____