

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods.7 Zákona NR SR č. 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.

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....

Trvalé bydlisko.....

a/ je spôsobilé navštevovať MŠ

b/ nie je spôsobilé navštevovať MŠ

Údaje o povinnom očkovaní:.....

.....

.....

V

.....

pečiatka, podpis lekára