

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

je motoricky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť, aktuálne netrpí žiadnym závažným ochorením, ktoré by zabraňovalo jeho začleneniu do skupiny iných detí a je zo zdravotného aspektu schopné navštevovať detské centrum a zapájať sa do všetkých aktivít, ktoré prislúchajú jeho vývinovej úrovni.

Dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

- **Dieťa má / nemá diagnostikovanú alergiu:** (vyhovujúce zakrúžkujte)

Alergia na:.....

- **Dieťa má / nemá diagnostikované ochorenie:** (vyhovujúce zakrúžkujte)

.....

- **Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania:** (vyhovujúce zakrúžkujte)

Áno/nie

Ktoré očkovania neabsolvovalo:.....

- **Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:**

.....

.....

.....

Dieťa:

- je spôsobilé navštevovať súkromné detské zariadenie

- nie je spôsobilé ť (nehodiace sa preškrtnite)

Meno detského lekára:

Adresa:

Tel.kontakt:

.....
Pečiatka a podpis lekára

V Michalovciach, dňa