

## Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia .....

Rodné číslo .....

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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

**\*) Dieťa:**

- je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku MŠ, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa predškolského veku
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

.....  
.....  
.....

Dátum:.....

Pečiatka a podpis lekára .....

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

\*) Nehodiace sa prečiarknite