

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona MR 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.

Dieťa (meno a priezvisko)

- **Je spôsobilé navštevovať materskú školu**
- **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.