

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia..... Rodné číslo.....

Bydlisko..... PSČ.....

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 o materskej škole v znení neskorších predpisov:

- Dieťa aktuálne **trpí / netrpí** chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v materskej škole.....
- Dieťa **je / nie** je fyzicky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť.....
- Dieťa **prejavuje / neprejavuje** príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.....
- Dieťa **má / nemá** diagnostikovanú alergiu:

Alergia na:.....

- Dieťa **má / nemá** diagnostikované ochorenie chronického charakteru:

.....

- Dieťa **je / nie** je v starostlivosti iného lekára okrem pediatra, ak áno o akého špecialistu ide:

.....

- Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa (napríklad zdravotne indikované obmedzenia v stravovaní):

.....

- Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

- Údaje 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.

