

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DIEŤAŤA

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast / pediatra o zdravotnom stave dieťaťa

/podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov/

Dieťa:

Meno..... Priezvisko.....

Dátum narodenia.....

- ***je spôsobilé navštevovať MŠ** – Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno- vzdelávacieho procesu materskej školy.

- ***je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami** (uviest', ktoré).....

.....

- ***nie je spôsobilé navštevovať MŠ**

Ďalšie poznámky pediatra

Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ:

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

Očkovanie dieťaťa:

V dňa

Tel. č. pediatra.....

.....

pečiatka a podpis pediatra