

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

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.

Meno dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Dieťa :

- **je spôsobilé navštevovať zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa*** - je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami;
- **je spôsobilé navštevovať zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa s obmedzeniami*** (uviesť ktoré, napr. alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie – druh, stupeň postihnutia, iné závažné problémy a skutočnosti)

_____ ;
_____ ;
_____ ;

- **nie je spôsobilé navštevovať zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa ***.

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