

## LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Dátum a miesto narodenia:** .....

**Bydlisko:** .....

Vyjadrenie lekára 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z..

Dieťa aktuálne netrpí chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole, je fyzicky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť.

Dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

Dieťa má/nemá diagnostikovanú alergiu:

Alergia na: .....

Dieťa má/nemá diagnostikované ochorenie:

.....

Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa: .....

.....

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

Údaje o povinnom očkovaní: .....

.....

**Saunovanie:**    **ÁNO**        **NIE**

**Dátum:** .....

**Pečiatka a podpis lekára:**

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