

## 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:

Dieťa aktuálne **trpí/netrpí** chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole – Základná škola s materskou školou, A. Felcána 4, 920 01 Hlohovec.

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 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.

