--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

\*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 zaradenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) nehodiace sa preškrtnite