**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 súkromné detské zariadenie

- nie je spôsobilé ť ( nehodiace sa preškrtnite )

Údaje o povinnom očkovaní: .....................................................................................................

Alergie ........................................................................................................................................

Dátum:.............................. Pečiatka a podpis lekára..................................................................

V Banskej Bystrici, dňa .............................................