**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nástupom
do MŠ na školský rok 2021/2022**

Meno a priezvisko dieťaťa: ....................................................................................

Dátum narodenia: ................................ Rodné číslo: .........................................

Adresa trvalého pobytu: .................................................................................................................................

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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č.308/2009 Z. z..

* dieťa nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je spôsobilé navštevovať materskú školu \*
* dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu \*

( \* nehodiace sa prečiarknite)

Údaj o povinnom očkovaní:

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pečiatka a podpis lekára: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_