

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa k Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole v školskom roku

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon 355/2007 Z. z.“) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Podľa § 24 ods. 6 zák. č. 355/2007 Z. z. v predškolskom zariadení môže byť umiestnené len dieťa, ktoré je :

- a) zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve
- b) neprejavuje príznaky prenosného ochorenia
- c) nemá nariadené karanténne opatrenie
- d) údaje o očkovaní/ absolvovalo neabsolvovalo
- e) potravinová intolerancia

V

dňa:

.....

pečiatka, podpis lekára