

**Súkromná materská škola The Bee
Jána Jančeka 2040/49
034 01 Ružomberok**

POTVRDENIE 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

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa bydliska: _____

Vyjadrenie lekára:

Dieťa:

- je zdravotne spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je zdravotne spôsobilé navštevovať materskú školu

Informácia o očkovaní:

- dieťa je riadne očkované podľa očkovacieho kalendára
 dieťa nie je riadne očkované (uved'te dôvod):

Alergie / diétne obmedzenia / iné skutočnosti:

V dňa

Pečiatka a podpis lekára: _____