Príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**Potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

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

Dieťa **absolvovalo** **/** **neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé**  navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

V ......................................................... dňa .....................................

................................................................................

 pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast