

## Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa v materskej škole

podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 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:** .....

**Rodné číslo dieťaťa:** .....

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:** .....

**Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:** .....

### Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v materskej škole a bez zdravotných znevýhodnení.  
Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v materskej škole s obmedzením (akým?)

.....  
Dieťa **nie je** zdravotne spôsobilé na pobyt v materskej škole, pretože jeho zdravotný stav mu **neumožňuje vzdelávať sa** od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
alebo  do pominutia zdravotných dôvodov.

### POZNÁMKA LEKÁRA (nepovinné):

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast