**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie 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 a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

* Dieťa: **je** fyzicky a psychicky spôsobilé.

**nie je** fyzicky apsychicky spôsobilé.

* Dieťa: **je** spôsobilé navštevovať materskú školu.

**nie je** spôsobilé navštevovať materskú školu.

* Dieťa **absolvovalo / neabsolvovalo** všetky povinné očkovania.

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

Pečiatka a podpis lekára ................................................................



Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

 Nehodiace sa prečiarknite.