

Vyjadrenie lekára o zdravom stave dieťaťa podľa §24 ods. 7 zákona NR SR 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. materskej školy.

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko dieťaťa)nar.....

***je/ nie je** zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve v materskej škole. Menované dieťa
***bolo/nebolo** očkované podľa očkovacieho kalendára. (V prípade vynechania očkovania
treba uviesť dôvod nezaočkovania).....

.....
.....

Dátum: Pečiatka a podpis lekára