

Základná škola s materskou školou Kapušany, Hlavná 367/7, 082 12 Kapušany

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dieťa:.....

- * Je spôsobilé navštevovať materskú školu
- * Nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní.....

Dátum:..... **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 preškrtnite**