

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno dieťaťa: dátum narodenia:

Celkový zdravotný stav dieťaťa k veku.....

Potvrdzujem, že dieťaťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú.

Údaje o povinnom očkovaní:

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

.....

dátum

.....

podpis a pečiatka lekára