**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa( meno a priezvisko):**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24. 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 v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.).

\*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 preloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) nehodiace sa prečiarkne