

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DIEŤAŤA

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast (pediatra) o zdravotnej spôsobilosti 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

Dieťa:

Meno, priezvisko

bytom:

- a) je spôsobilé navštevovať Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa - Detské jasle v obci Vít'az*
- b) je spôsobilé navštevovať Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa - Detské jasle v obci Vít'az s obmedzeniami* (uviesť, ktoré)

.....

- c) nie je spôsobilé navštevovať Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa - Detské jasle b obci Vít'az*

Údaj o povinnom očkovaní:

.....

.....

.....

Dátum:

.....

pečiatka a podpis lekára

*nehodiace sa prečiarknite