

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa

(je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie)

(podľa § 24 ods. 7 zákona č. 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. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.)

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

Dátum narodenia :

Označiť krížikom:

- dieťa nie je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Včielka**
- dieťa je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Včielka** – je zmyslovo, telesne duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- dieťa je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Včielka s obmedzeniami** (uviesť ktoré)

.....
.....

Povinné očkovania:

Absolvovalo dieťa všetky povinné očkovanie?

- Áno Nie Niektoré – nemá nasledovné:

.....

Ďalšie poznámky pediatra

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v materskej škole:

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

Meno a priezvisko pediatra:

.....

Telefonický kontakt na pediatra:

.....

V Dňa

Pečiatka a podpis pediatra:

