

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé/ nespôsobilé* navštevovať MŠ. Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k
veku :

.....
.....

Očkovanie dieťaťa

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho
prijatie do materskej školy.

Vdňa.....

.....

pečiatka podpis pediatra

* nehodiace sa prečiarknuť

Vypĺňa ZŠ s MŠ:

Prijala dňa..... číslo.....

Podpis za ZŠ s MŠ