

## **Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa**

/podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov /

### **Diet'a**

- \*je spôsobilé navštevovať MŠ – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychogienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- \*je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami (uviest', ktoré).....
- \*nie je spôsobilé navštevovať MŠ

### **Ďalšie poznámky obvodného lekára**

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

.....  
.....

Svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa (absolvoval/neabsolvoval).....  
všetky zákonom stanovené povinné očkovania.

V ..... Dňa: .....

Pečiatka a podpis obvodného lekára:.....

---

Vyplní MŠ:

Dátum prijatia žiadosti: .....