



MATERSKÁ ŠKOLA SV. FILIPA NERIHO

Zlatohorská 18, Bratislava

IČO: 421 83 707,

tel.: +421 940 985 238/ +421 264 780 303

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(vyplňuje všeobecný lekár pre deti a dorast)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Dieťa je **spôsobilé** / **nie je spôsobilé** navštevovať MŠ (nehodiace sa prečiarknite).

Dieťa je **očkované** / **nie je očkované** podľa očkovacieho kalendára (nehodiace sa prečiarknite)

.....

Stav **fyzického** zdravia:

Stav **duševného** zdravia:

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa je relevantným potvrdením pre úspešné absolvovanie predprimárneho vzdelávania a obsahuje všetky dôležité skutočnosti o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré môžu mať vplyv na bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa i na bezpečnosť a ochranu zdravia ostatných detí, ktoré sú vzdelávané v materskej škole.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydáva všeobecný lekár pre deti a dorast v zmysle § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Podľa § 24 ods. 6 tohto zákona môže byť v predškolskom zariadení umiestnené len dieťa, ktoré je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve, neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

V dňa

.....
pečiatka a podpis lekára