

*Spojená škola, Ul. M. R. Štefánika 1, 038 61 Vrútky,
organizačná zložka: Materská škola*

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

*(podľa § 24 ods. 7 podľa § 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)*

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Rodné číslo

dieťaťa:.....

Adresa pobytu na území Slovenskej republiky:.....

.....

.....

Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie.

Informácia o povinnom očkovaní:

.....

.....

V dňa

pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast