

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa:

Meno, priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia Rodné čísloMiesto narodenia:.....

Trvalé bydlisko...../.....

je motoricky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť, aktuálne netrpí žiadnym závažným ochorením, ktoré by zabraňovalo jeho začleneniu do skupiny iných detí a je zo zdravotného aspektu schopné navštevovať materskú školu a zapájať sa do všetkých aktivít, ktoré prislúchajú jeho vývinovej úrovni.

Dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

- Dieťa má / nemá diagnostikovanú alergiu/
intoleranciu.....
.....
- Dieťa má / nemá diagnostikované ochorenie:
.....
- Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania:
Áno/nie
Ktoré očkovania neabsolvovalo:.....
.....
- Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:
.....

V Senci dňa:

.....
Pečiatka a podpis detského lekára

Prijaté v Senci dňa:

.....
Mgr. Nikola Magyarová.
Riaditeľ súkromnej materskej školy

