

**Základná škola s materskou školou Kapušany, Hlavná 367/7, 082 12 Kapušany**

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 1 ods. 7 vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole.

**Dieťa:**.....

- \* Je spôsobilé navštevovať materskú školu
- \* Nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

**Údaje o povinnom očkovaní**.....

**Dátum:**..... **Pečiatka a podpis lekára**.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) Nehodiace sa preškrtnite