**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 niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

**Dieťa: .........................................**

 **- je spôsobilé navštevovať materskú školu**

 **- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu**

**Povinné očkovanie: ...........................................**

**Podpis a pečiatka lekára:**

**Dátum: ...................................**