



Nezisková organizácia ALŽBETKA
SÚKROMNÁ MATERSKÁ ŠKOLA ALŽBETKA

Školská 429/4, 052 01 Spišská Nová Ves

mobil: 0917 415 256, e-mail: smsalzbetka@gmail.com, web: <https://sms.alzbetka-no.sk/>

LEKÁRSKE POTVRDENIE

O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DIEŤAŤA

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa 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 a § 59 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaje o povinnom očkovaní:

V dňa

pečiatka a podpis
všeobecného lekára pre deti a dorast