

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa

(je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie)

(podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení 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.)

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko dieťaťa):

Dátum narodenia :

Označiť krížikom:

dieťa **nie je spôsobilé** navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver

dieťa **je spôsobilé** navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver – je zmyslovo, telesne duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku

dieťa **je spôsobilé** navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver **s obmedzeniami** (uviesť ktoré)

Povinné očkovania:

Absolvovalo dieťa všetky povinné očkovanie?

Áno Nie Niektoré – nemá nasledovné:

Saunovanie:

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v suchej finskej saune (60°C, 2-3 x 10 min.)?

Áno Nie

Ďalšie poznámky pediatra

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v materskej škole:

.....
.....

Meno a priezvisko pediatra:

Telefonický kontakt pediatra:

V

Dňa

.....
Pečiatka a podpis pediatra