

## Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast

(pediatra) o zdravotnom stave 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

**Dieťa:**

**Meno a priezvisko** .....

**Dátum narodenia** .....

- **\*je spôsobilé navštevovať MŠ** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku;
- **\*je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami** (uviesť, ktoré napr. alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti):

.....  
.....  
.....

- **\*nie je spôsobilé navštevovať MŠ;**

**Dieťa \*absolvovalo / neabsolvovalo povinné očkovanie.**

V ..... dňa: .....

.....  
Pečiatka a podpis pediatra