



P O T V R D E N I E
detského lekára
pre účely poskytovania starostlivosti o dieťa v detských jasliach

Dieťa:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

/ďalej len „dieťa“/

Týmto potvrdzujem, že dieťa je zdravé a môže navštevovať kolektívne zariadenie.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, **vrátane údajov o očkovaní**, príp. neočkovaní /podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov/ a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Údaje o očkovaní dieťaťa:
.....

Detský lekár:

Adresa:

Telefonický kontakt:

/pečiatka, podpis lekára, dátum/