**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa: meno a priezvisko

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno – vzdelávaciu starostlivosť a je schopné, v súlade s psychohygienickými zásadami plniť požiadavky, kladené na dieťa v materskej škole.

Dieťa je vyberte položku navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

Kliknite sem a popíšte zdravotné problémy.

Dieťa vyberte položku povinné očkovania.

V zadajte miesto dňa zadajte dátum

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

 pečiatka a podpis lekára