

*Materská škola Veľké Pole 105, 966 74 Veľké Pole*

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

*(podľa § 24 ods. 7 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)*

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

.....

**Rodné číslo dieťaťa:** .....

**Adresa pobytu na území Slovenskej republiky:** .....

.....

.....

**Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie.**

**Očkovací status dieťaťa overený.**

V ..... dňa .....

.....

pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast