

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Podľa § 24 ods. 7 zákona 355/2007 Z. z., o podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. Z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast