

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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 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

Óvodai egészségi alkalmassági igazolás

a közegészségügy védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított 355/2007. törvény 24. § (7) bek. és a nevelésről és oktatásról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló többször módosított 245/2008. törvény 59. § (4) bek. szerint

Meno a priezvisko dieťaťa:

A gyermek utó- és családi neve:

Rodné číslo dieťaťa:

A gyermek személyi száma:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

A gyermek lakcíme:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

A vizsgálatot végző orvos véleménye a gyermek óvodai alkalmasságáról:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

Tájékoztatás a kötelező védőoltásokról:

V dňa

Kelt: napján

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast
Az általános gyermekorvos
aláírása és bélyegzőlenyomata