

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods.7 zákona č.355/2007 Zz., 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 dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

V..... Dňa:

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