

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa
Orvosi igazolás a gyermek egészségi állapotáról

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

A gyermek kezelőorvosának nyilatkozata a gyermek egészségi állapotáról az SZK NT Tt. 355/2007.sz., aközegészség védelméről, fejlesztéséről és támogatásáról, valamint más jogszabályi módosításokról szóló törvénye 24.§-ának 6.7.8. bekezdése, illetve az SZK OM Tt. 306/2008.sz. és a Tt. 308/2009.sz., Az óvodákról szólórendelete 3.§-ának 1. bekezdése szerint.

Meno a priezvisko dieťaťa/

A gyermek családi és utóneve:

Dátum a miesto narodenia/

Születési dátum és hely:

Diet'a /A gyermek:

je spôsobilé navštevovat' materskú školu/ *alkalmas az óvoda látogatására*

nie je spôsobilé navštevovat' materskú školu/ *nem alkalmas az óvoda látogatására*

Údaje o povinnom očkovaní/Kötelező védőoltások:

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka,...), uviesť aj stupeň postihnutia/*Információk a súlyos egészségügyi problémákról (allergia, rohamok, cukorbetegség, ...), kérjük feltüntetni a károsodás fokát is:*

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a pod.)/*Útmutató a különleges igényekhez és gondoskodáshoz (diéta, napirend, kezelés stb.)*

.....
Dátum/Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára/
Az orvos aláírása és bélyegzője

Poznámka / Megjegyzés:

V prípade špeciálnych výchovno-vzdelávacích potrieb predloží zákonný zástupca dieťaťa vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie./Amennyiben speciális oktatási-nevelési igényű gyermekről van szó, a törvényes képviselő az illetékes nevelésiprevenciós tanácsadó szakvéleményét is mellékeli.