

# Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa

(je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie)

(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 § 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)

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko dieťaťa): .....

Dátum narodenia: .....

Označiť krížikom:

- dieťa nie je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver**
- dieťa je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver** – je zmyslovo, telesne duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psycho-hygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- dieťa je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu Guliver s obmedzeniami** (uviest' ktoré)  
.....  
.....

## Povinné očkovania:

Absolvovalo dieťa všetky povinné očkovanie?

- Áno       Nie       Niektoré – nemá nasledovné: .....

## Saunovanie:

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v suchej fínskej saune (60°C, 2-3 x 10 min.)?

- Áno       Nie

## Ďalšie poznámky pediatra:

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v materskej škole:

.....  
.....

Meno a priezvisko pediatra: .....

Telefonický kontakt pediatra: .....

V .....

dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis pediatra