

## Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Ako všeobecný lekár pre deti a dorast vyjadrujem podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355 / 2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 28a ods. 3 Zákona č. 245/ 2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Súhlas – nesúhlas\*

S pokračovaním **plnenia povinného predprimárneho vzdelávania** v školskom roku ..... pre dieťa:

---

Narodené dňa: .....

Dátum ..... Pečiatka a podpis lekára.....

\*nehodiace sa prečiarknite