

Potvrdenie všeobecného lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa (je neoddeliteľnou súčasťou Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie)

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. Neočkovaní (podľa § 24 od. 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).

Potvrdzujem, že (meno a priezvisko dieťaťa):

Dátum narodenia dieťaťa:

Označiť krížikom:

- dieťa **nie je spôsobilé** navštevovať Súkromnú materskú školu MAXIM
- dieťa **je spôsobilé** navštevovať Súkromnú materskú školu MAXIM – je zmyslovo, telesne duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť
- dieťa **je spôsobilé navštevovať Súkromnú materskú školu MAXIM s obmedzeniami** (uviesť ktoré)

.....
.....
.....

Povinné očkovania:

Absolvovalo dieťa všetky povinné očkovania?

- 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 ochorenie, o ktorom, ak by materská škola nebola včas a riadne informovaná, mohlo by byť vážne ohrozené zdravie alebo aj život konkrétneho dieťaťa, ale aj bezpečnosť, zdravie alebo aj život iných detí, ktoré sa zúčastňujú na predprimárnom vzdelávaní:

.....
.....

MAXIM

Súkromná materská škola

Meno a priezvisko pediatra:

Telefonický kontakt pediatra:

V

Dňa

.....
Pečiatka a podpis pediatra

