

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Číslo zdravotnej poisťovne :

Povinné očkovanie dieťa: absolvovalo neabsolvovalo

Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:

.....
.....

Prekonané infekčné ochorenia:

.....

Alergické ochorenia a prejavy:

.....

Upozornenie pre pedagóga (režim, liečba a pod.):

.....

Iné záznamy:

.....

Celkový zdravotný stav dieťaťa:

.....

.....

Dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé* navštevovať materskú školu.

V dňa

.....

pečiatka a podpis lekára

Poznámky:

Podľa § 24 ods. 6 a 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 potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrojúci lekár.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údajov o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov.