

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Prekonané infekčné a iné ochorenia:

Alergické ochorenia:

Očkovanie:

Upozornenia pre pedagóga (režim, liečba apod.):

Dieťa je somaticky a psychicky spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie (MŠ):

Dňa:

Pečiatka a podpis lekára