***Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:***

*Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

Dieťa je telesne a dušene zdravé, je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve.

Absolvovalo všetky povinné očkovania.

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

Dátum vydania potvrdenia: ............................... ..........................................

 Pečiatka a podpis lekára