



Základná škola Jána Amosa Komenského, Rábska 14, 946 03 Kolárovo

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

*(podľa § 24 ods. 7 podľa § 24 ods. 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)*

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Rodné číslo dieťaťa:.....

Adresa pobytu na území Slovenskej republiky:.....

.....

.....

**Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie. Potvrdenie
o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Očkovací status dieťaťa overený.

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast