

Vyjadrenie pediatra o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

1. Má dieťa zdravotné problémy, ktoré by vylučovali jeho integráciu v kolektíve detí materskej školy?

ÁNO **NIE**

2. Má dieťa prevedené všetky povinné očkovania zodpovedajúce jeho veku?

ÁNO **NIE**

3. Súčasný zdravotný stav dieťaťa:

.....

V dňa

Pečiatka a podpis pediatra

Vyjadrenie pediatra o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

1. Má dieťa zdravotné problémy, ktoré by vylučovali jeho integráciu v kolektíve detí materskej školy?

ÁNO **NIE**

2. Má dieťa prevedené všetky povinné očkovania zodpovedajúce jeho veku?

ÁNO **NIE**

3. Súčasný zdravotný stav dieťaťa:

.....

V dňa

Pečiatka a podpis pediatra