## Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

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 a podľa § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Rodné číslo dieťaťa:	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa:	
Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:	
Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:	
V dňa	
	pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast