

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dospelých**  
**k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**  
**pre školský rok 2020/2021**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia .....

Bydlisko .....PSC .....

Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

**Dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé\* navštevovať materskú školu.**

**Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:**

.....  
.....

V Bratislave dňa .....

.....  
pečiatka a podpis lekára

**Poznámky:**

\* Prosíme poďakovať kladnú odpoveď a prečítať zápornú odpoveď

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 potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrojúci lekár.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údajov o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Tlačivo je vzorové. Vypracovalo ho oddelenie školstva Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Karlova Ves.