

(doplňit': názov a adresy školy)

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa /**

**Довідка про медичну придатність дитини**

(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 /

згідно з § 24 ч. 7 згідно з § 24 ч. 7 Закону № 355/2007 про охорону, підтримку та розвиток охорони здоров'я та про внесення змін до деяких законів зі змінами)

**Meno a priezvisko dieťaťa / Ім'я та прізвище дитини:**

.....

**Rodné číslo dieťaťa / Ідентифікаційний номер дитини (на основі дати народження):**

.....

**Adresa pobytu na území Slovenskej republiky / Адреса проживання в Словаччині:**

.....

**Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie.**

**Očkovací status dieťaťa overený. /**

Дитина за станом здоров'я придатна до відвідування колективного закладу.

Вакцинований статус дитини підтверджено.

V / В (місце) ..... dňa / дата .....

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

печатка та підпис лікаря загальної практики  
для дітей та підлітків