



ZDRAVOTNÝ STAV A POTVRDENIE LEKÁRA

*(Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
Jána Jančeka 2040/49, 034 01 Ružomberok)*

Alergie, intolerancie alebo iné obmedzenia:

Potvrdenie od lekára: (V zmysle § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z.)
Všeobecný lekár pre deti a dorast potvrdzuje, že dieťa je zdravotne
spôsobilé na pobyt v kolektíve a absolvovalo povinné očkovania.

Pečiatka a podpis lekára: _____

Dátum: _____