**Vyjadrenie lekára – Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Celkový stav dieťaťa vzhľadom k veku:

................................................................................................................................

..............................................................................................................................

...............................................................................................................................

Očkovanie dieťaťa:

..............................................................................................................................

..............................................................................................................................

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy:

Dátum vydania potvrdenia: .................................

 ................................................

 pečiatka a podpis lekára