

# Základná škola s materskou školou Rudolfa Dilonga

## Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(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)

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

.....

**Rodné číslo dieťaťa:**.....

**Adresa pobytu na území Slovenskej republiky:**.....

.....

.....

**Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie.  
Očkovací status dieťaťa overený.**

V ..... dňa .....

.....

pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast