

Potvrdenie

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

V liečbe od: do:

Dieťa je zdravé a môže navštevovať materskú školu.

.....
Pečiatka a podpis lekára

Školský zákon 240/2008 Z. z., §144, ods.10

Ak neprítomnosť dieťaťa alebo žiaka z dôvodu ochorenia trvá viac ako sedem po sebe nasledujúce vyučovacie dni, predloží dieťa, žiak, jeho zákonný zástupca alebo zástupca zariadenia potvrdenie od lekára.

Potvrdenie

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

V liečbe od: do:

Dieťa je zdravé a môže navštevovať materskú školu.

.....
Pečiatka a podpis lekára

Školský zákon 240/2008 Z. z., §144, ods.10

Ak neprítomnosť dieťaťa alebo žiaka z dôvodu ochorenia trvá viac ako sedem po sebe nasledujúce vyučovacie dni, predloží dieťa, žiak, jeho zákonný zástupca alebo zástupca zariadenia potvrdenie od lekára.