

Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dospelosť

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do materskej školy¹⁾

podľa §59 ods.5 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Rodné číslo dieťaťa:.....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....

Odporúčenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V.....dňa.....

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dospelosť

1) Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.