

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Zákonný zástupca dieťaťa prekladá potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast, ktorého súčasťou je aj **ÚDAJ O POVINNOM OČKOVANÍ**.

v zmysle § 57 ods. 13 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:

Dátum narodenia dieťaťa:

Zdravotný stav dieťaťa	Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa

.....

Dátum

.....

Pečiatka a podpis lekára