

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

vydané dňa:.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č.355/2007 Z.z o ochrane, podpore a rozvoji zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods.3 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z o materskej škole v znení vyhlášky č.308/2009 Z.z

Meno dieťaťa: **Dátum narodenia:**

Bydlisko

Kolektívne zariadenie

Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Prekonalo infekčné a iné ochorenia:

.....

Očkovania:

Alergické ochorenia:

.....

Upozornenie pre pedagóga (/režim, liečby a pod.)

.....

Dieťa je somaticky a psychicky spôsobilé navštevovať:

- plavecký výcvik
- školu v prírode
- pobyt v saune

.....

pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálno výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Zákonný zástupca
(meno a priezvisko)

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy v zmysle §11 zákona č.245/2008 o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ v uvedenom rozsahu od do ukončenia dochádzky do materskej školy.

Rozsah osobných údajov o dieťati a zákonných zástupcoch

- Meno a priezvisko
- Dátum a miesto narodenia
- Rodné číslo
- Národnosť
- Štátne občianstvo
- Adresa bydliska a druh pobytu
- Kontakt na účely komunikácie(telefónny kontakt a e-mailová adresa)
- Rozhodnutia týkajúce sa fyzického a duševného zdravia
- Rozhodnutia týkajúce sa mentálnej úrovne výsledkov pedag.- psych. a špeciálno – pedagogickej diagnostiky
- Osobné údaje o identifikácii zákonných zástupcov dieťaťa(meno,priezvisko,adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie, telefónny kontakt a e-mailová adresa)

Reca:

.....
podpis