

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia

Bydlisko

- dieťa je spôsobilé navštevovať detské jasle
- dieťa má všetky povinné očkovania zodpovedajúce jeho veku

Dátum .....

podpis lekára