**Údaje o zdravotnom stave dieťaťa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** | **Kód zdravotnej poisťovne:**  |  |
| **Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nástupom do detského centra a jaslí a spôsobilosti byť umiestnené v detskom kolektíve:** |
| **Informácie (alergie, lieky , iné):** |
| **Dátum:** **Pečiatka a podpis lekára:** |

*Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nástupom do detského centra nesmie byť staršie ako 3 mesiace!*