

Materská škola, Kostolná ulica 560/13, Cabaj-Čápor

Záznam z preventívnej prehliadky pred vstupom do kolektívneho zariadenia

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum nar.: Rod.číslo:

Bydlisko :

Očkovanie :

Prekonané infekčné a iné ochorenie :

Alergické ochorenie a prejavy :
(na potraviny, ovocie,
nápoje, mlieko a iné)

Upozornenie pre pedagógov :

Dieťa je psychicky a somaticky spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie materskej školy.

tel. č. pediatra.....

.....
pečiatka a podpis pediatra