**Materská škola – Óvoda, Mierová 960/18 Jelka, Mierová 960/18, 925 23 Jelka**

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do materskej školy[[1]](#footnote-1)**

*(podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)*

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....................................................................................................................

**Rodné číslo dieťaťa:** ................................................................................................................................

**Adresa trvalého pobytu:** ..........................................................................................................................

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:**

V.................................... dňa: ..................................................

 ..........................................................................

 pečiatka a podpis

1. Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa. [↑](#footnote-ref-1)