

PRÍLOHA Č.4
ÚDAJE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA
PRED NÁSTUPOM DO ZARIADENIA STAROSTLIVOSTI O DETI DO 3 ROKOV VEKU
DIEŤAŤA

Meno a priezvisko dieťaťa:	Kód zdravotnej poisťovne:
Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nástupom do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa:	
Očkovania:	
Iné (alergie, lieky a iné):	
Dátum:	Pečiatka a podpis lekára: