**POTVRDENIE OD DETSKÉHO PEDIATRA**

Meno dieťaťa..................... Priezvisko.................................Dátum narodenia..................................

Bydlisko.............................................................................................................................................

Dieťa bolo neprítomné v materskej škole, Ulica 9. mája 1292/11 Kysucké Nové Mesto

Pre chorobu od.......................... do.......................

Dátum........................... ...........................................

 pečiatka a podpis pediatra

***Vysvetlenie:*** *dňa 21.9.2020 boli doručené do MŠ dokumenty z MŠVVaŠ SR a ÚVZ SR „Organizácia a podmienky výchovy a vzdelávania v materských školách pre školský rok 2020/2021, v ktorom sa okrem iného píše:* ***Pri prerušení dochádzky do MŠ viac ako 5 pracovných dní (víkendy a sviatky sa nezapočítavajú) z dôvodu akéhokoľvek ochorenia predkladá rodič potvrdenie o chorobe vydané všeobecným lekárom pre deti a dorast.*** *Počet podaných potvrdení o chorobe nie je limitovaný.*