

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE PRO PŘIJETÍ DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Mateřská škola Jedovnice, Zahradní 632, IČ 62072889

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Posuzované dítě:

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním **ANO / NE**
- b) je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,
ANO / NE

☐ NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Prostor pro další sdělení lékaře:

(např.: alergie, dítě vyžaduje speciální péči apod.)

Dne:

Jméno a příjmení lékaře:

Razítko a podpis lékaře: