

Příloha k žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

V souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, potvrzuji, že:*

- ☐ dítě je řádně očkováno
- ☐ dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- ☐ dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje ust. § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví , v platném znění

Případné další sdělení o zdravotním stavu dítěte:

V.....dne.....

Razítko a podpis poskytovatele zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost:

.....

* stav očkování u dítěte vyznačte křížkem do rámečku