

Potvrzení o očkování dítěte za účelem přijetí do mateřské školy

Dítě¹

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Očkování dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb.²

- Dítě **je** řádně očkováno.
- Dítě **není** řádně očkováno, protože má trvalou **kontraindikaci** nebo je proti nákaze **imunní**.
- Dítě **není** řádně očkováno a **nesplňuje podmínky** pro přijetí do mateřské školy.

V _____ dne _____

podpis a razítko lékaře

1 Vyplní zákonný zástupce.

2 Vyplní lékař.