

Potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte pro přijetí do mateřské školy

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

POTVRZENÍ PEDIATRA O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

pro účely přijetí do mateřské školy podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:

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

Jiná závažná zdravotní sdělení o dítěti (užívání léků, zdravotní omezení apod.):

Alergie:

V

dne

Razítko a podpis lékaře: