



Vyjádření praktického dětského lékaře

Příloha k žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Netýká se dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Vyjádření lékaře k očkování dítěte v souladu s § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Očkování:

- a) řádně očkováno dle očkovacího kalendáře
- b) je proti nákaze imunní
- c) nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci

.....
.....
.....

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

Razítko a podpis lékaře