

Příloha k Žádosti o přijetí k předškolnímu vzdělávání

1. Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost o pravidelném očkování

(povinný údaj)

Potvrzení dětského lékaře, že senarozený/á.....
podrobil/a stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze
imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení
§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, o ochraně veřejného
zdraví.

V

.....
Razítko a podpis lékaře