

## 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 se .....narozený/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