



## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O STAVU DÍTĚTE

Podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví dítě

je řádně očkováno

není řádně očkováno

nebo má doklad, že je proti nákaze imunní

ANO

NE

nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

ANO

NE

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Razítko a podpis lékaře

*! Potvrzení od lékaře není nutno vyplňovat na žádosti o přijetí dítěte, pro které je předškolní vzdělávání povinné.*

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce dítěte: \_\_\_\_\_

Potvrzení převzetí žádosti dne \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Totožnost žadatelů byla ověřena podle OP č. \_\_\_\_\_

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu: \_\_\_\_\_