Potvrzení lékaře

Dítě nar.

bytem

zákonný zástupce dítěte

Stvrzuji, že výše jmenované dítě:

* se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře,
* je proti nákaze imunní,
* nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Toto potvrzení se vydává zákonnému zástupci na základě § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, v souvislosti s podáním žádosti k přijetí dítěte do předškolního zařízení.

Jablonec nad Nisou

 podpis a razítko dětského lékaře

Potvrzení lékaře

Dítě nar.

bytem

zákonný zástupce dítěte

Stvrzuji, že výše jmenované dítě:

* se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře,
* je proti nákaze imunní,
* nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Toto potvrzení se vydává zákonnému zástupci na základě § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, v souvislosti s podáním žádosti k přijetí dítěte do předškolního zařízení.

Jablonec nad Nisou

 podpis a razítko dětského lékaře