

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

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

(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: ZP

Dítě:

- ☐ **JE** řádně očkované
- ☐ **NENÍ** řádně očkované, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci
- ☐ **NENÍ** řádně očkované z jiných důvodů (např. rodiče si nepřejí) a tudíž nesplňuje § 50 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Razítko a podpis lékaře:

V dne