



Vyjádření lékaře k povinnému očkování dítěte

Zákon č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví, § 46, odst. 1 a §50

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....

Adresa bydliště:.....

Je dítě pravidelně očkováno? ANO NE

Nemůže se podrobit očkování pro trvalou kontraindikaci? ANO NE

V..... dne:.....

Razítko a podpis lékaře:

Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašujeme, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do MŠ.

V..... dne:.....

Podpis zákonného zástupce: