

Mateřská škola Štěpánov, Sídliště 555,

příspěvková organizace,

Štěpánov, 783 13

Tel: 777 481 531

e – mail: skolkasidliste@stepanov.cz

POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Za účelem podání žádosti k přijetí dítěte do mateřské školy potvrzuji, že

..... ro(jméno a příjmení dítěte), narozen (a)

.....

bytem

se podrobil (a) stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 46 a 50 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů).

Vyjádření lékaře:

V dne

Razítko a podpis lékaře