

## Vyjádření lékaře o řádném očkování

Potvrzuji tímto, že dítě:

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

- a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování <sup>1</sup>
- b) je proti nákaze imunní <sup>1</sup>
- c) se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci <sup>1</sup>

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č.56/2005 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně zdraví.

Citace zákona:

§ 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovení zvláštním právním předpisem.“ Odkaz viz následující.

§ 50 zákona č.258/2000 Sb., „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveného pravidelnému očkování, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit trvalou kontraindikaci.“

Dne: .....

-----  
razítko a podpis lékaře

---

<sup>1</sup> nehodící škrkněte