

Potvrzení o očkování

(pro vydání rozhodnutí o přijetí do mateřské školy)

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

Bydliště

Jméno a příjmení zákonného zástupce

převzala do vlastních rukou dne

.....
podpis zákonného zástupce

Potvrzení o tom, že se dítě

- a) podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO - NE*)
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh,dávka)

.....
datum vystavení

.....
podpis a razítko lékaře