

## Potvrzení lékaře

Potvrzuji tímto, že dítě

jméno a příjmení dítěte : .....

datum narození : .....

- a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování 1
- b) je proti nákaze imunní
- 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 stanovené zvláštním právním předpisem“ . Odkaz viz následující.

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

Dne : .....

.....  
razítko a podpis lékaře

1 nehodící se škrtněte