

Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost

Toto potvrzení se vydává pro Základní školu a Mateřskou školu Skřipov, okres Opava, jako příloha žádosti k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

Jméno a příjmení dítěte:, nar.:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví).
2. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

V, dne:

.....
razítko a podpis lékaře

Potvrzení praktického lékaře pro děti a dorost

Toto potvrzení se vydává pro Základní školu a Mateřskou školu Skřipov, okres Opava, jako příloha žádosti k přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole.

Jméno a příjmení dítěte:, nar.:

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví).
2. Jiná závažná sdělení o zdravotním stavu dítěte:

V, dne:

.....
razítko a podpis lékaře