

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte) _____,

nar. _____, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním

podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce

Vyplňte toto prohlášení a přiložte kopii očkovacího průkazu, nebo pokud jste již lékaře navštívili, můžete doložit potvrzený formulář níže.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE
K ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ
od školního roku _____
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Mateřská škola U Sila, s.r.o., IČ 286 35 914

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy.
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: (odpovídající zaškrtněte) <input type="checkbox"/> zdravotní <input type="checkbox"/> tělesné <input type="checkbox"/> smyslové <input type="checkbox"/> jiné: _____
Jiná závažná sdělení o dítěti:
Alergie:

POTVRZENÍ O OČKOVÁNÍ:

V souladu s § 34 odst. 5 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, může mateřská škola, s výjimkou zařízení, do nichž je docházka povinná, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, případně má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.	
Dítě je řádně očkováno:	ANO - NE
Dítě není řádně očkováno, ale proti nákaze je imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:	ANO - NE
Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů, tudíž nesplňuje §50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, v platném znění:	ANO - NE

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře