

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že můj syn/dcera se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Jméno a příjmení dítěte

datum narození

Potvrzení praktického lékaře o řádném očkování dítěte (Podmínkou přijetí dítěte do MŠ je podle § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví je splnění povinnosti podrobit se stanoveným pravidelným očkováním, nebo mít doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci. Tato povinnost se netýká dítěte, které plní povinné předškolní vzdělávání.)

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte

Podpis

.....

V dne