



Mateřská škola Velká Bíteš, Masarykovo náměstí 86, příspěvková organizace

Masarykovo náměstí 86, 595 01 Velká Bíteš, IČ: 75021439

ID datové schránky: hdkkzvx, tel. +420 725 909 813, e-mail: podatelna@skolkabites.cz

Potvrzení o očkování dítěte pro účely přijetí do mateřské školy

(netýká se dětí, pro které je předškolní vzdělávání od 1. 9. 2025 povinné, tj. dětí, které dosáhnou k 31. 8. 2025 věku 5 let)

Potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení dítěte: _____ **Datum narození:** _____

Místo trvalého pobytu /

u cizince místo pobytu: _____

** nehodící se škrtněte*

1. dítě je řádně očkováno

ANO NE *

2. dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní
nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci

ANO NE *

3. dítě není řádně očkováno z jiných důvodů
(nesplňuje podmínku § 50 zákona č. 258/2000 Sb.,
o ochraně veřejného zdraví, v platném znění)

ANO NE *

Datum

Razítko a podpis praktického
lékaře pro děti a dorost

Prohlášení zákonného zástupce:

Dítě **vyžaduje** speciální péči.

ANO NE *

** nehodící se škrtněte*

V případě, že ANO, uveďte, jakou speciální péči dítě vyžaduje (smyslovou – tělesnou – jinou):

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce