



**Mateřská škola Velká Bíteš, Masarykovo náměstí 86,  
příspěvková organizace**

**Potvrzení o očkování dítěte**

(k přijetí do mateřské školy)

**Údaje o dítěti**

Jméno a příjmení	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu/ u cizinců místo pobytu:	

**Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost**

(netýká se dětí, které dovrší k 31. 8. 2022 5 let, tzn., že pro ně bude předškolní vzdělávání povinné).

**\*Zakroužkujte odpovídající údaj**

a) Dítě je řádně očkováno (dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví)	<b>*ANO</b>	<b>*NE</b>
b) Dítě se nemůže podrobit očkování kvůli kontraindikaci	<b>*ANO</b>	<b>*NE</b>
c) Dítě není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní	<b>*ANO</b>	<b>*NE</b>
d) Dítě není řádně očkováno z jiných důvodů (nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o veřejném zdraví, v platném znění)	<b>*ANO</b>	<b>*NE</b>
Datum: _____		
_____ <i>Jméno a příjmení, razítko a podpis praktického lékaře pro děti a dorost</i>		

**Prohlášení zákonných zástupců:**

prohlašujeme, že dítě nevyžaduje žádnou speciální péči (tělesnou, zdravotní, smyslovou, dietologickou, apod.)

V případě, že ano, uvádíme jakou péči dítě vyžaduje: \_\_\_\_\_

Ve Velké Bíteši, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis zákonného zástupce*