

II. mateřská škola Preciosa, o.p.s.

Příloha č. 1

Potvrzení dětského lékaře

Potvrzuji, že se dítě

Jméno a příjmení:.....

Dat. nar.:

podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V Liberci dne

.....

Razítko a podpis lékaře