

# Příloha I

## Vyjádření lékaře

<i>Jméno a příjmení dítěte</i>	
<i>Adresa</i>	
<i>Místo narození</i>	
<i>Datum narození</i>	
<i>Rodné číslo</i>	
<i>Kód zdravotní pojišťovny</i>	

### POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

(podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění)

- JE řádně očkované = podrobilo se stanovenému pravidelnému očkování,**
- není řádně očkované, ale je proti nákaze imunní,**
- nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci,**
- NENÍ řádně očkované z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.**

*Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.*

V ..... dne .....  
razítko a podpis lékaře