**Základní škola a Mateřská škola Čelechovice na Hané**

U Sokolovny 275, 798 16 Čelechovice na Hané

IČO: 70941611, tel: 582373626

**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

**(v případě povinného předškolního vzdělávání NEVYPLŇUJTE!)**

…………………………………… …………………………………

*Jméno a příjmení dítěte* *Datum narození*

Dítě

☐ JE řádně očkované,

☐ není řádně očkováné, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,

☐ NENÍ řádně očkováné z jiných důvodů, a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Poznámky: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

V………………………………………..…dne ……………………………

Razítko a podpis lékaře