

Jméno dítěte:

Datum narození:

1. dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví
2. je proti nákaze imunní
3. nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Dítě je zdravé a může být přijato do běžné třídy MŠ.

Datum

Razítko a podpis lékaře