# **Příloha k žádosti o přijetí dítěte do jeslí**

Potvrzení lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, příp., že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (dle §50 zákona č. 258/2000 Sb.).

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení dítěte:  | Klikněte sem a zadejte text. |
| datum narození:  | Klikněte sem a zadejte text. |
| místo trvalého pobytu:  | Klikněte sem a zadejte text. |
| zákonný zástupce dítěte: | Klikněte sem a zadejte text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Podrobilo \* |[ ]  Je imunní \* |[ ]

Dne: Klikněte sem a zadejte text. ………………………………………

 razítko a podpis