# **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