

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že moje dítě,

narozeno,

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Přikládám přílohu, kopii očkovacího průkazu.

Tato povinnost se netýká dětí, které plní povinné předškolní vzdělávání.

Pokud dítě není očkováno podle očkovacího kalendáře, zákonný zástupce kontaktuje dětského lékaře a vyžádá si potvrzení, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

V případě, že v tomto prohlášení budou uvedeny nepravdivé informace, nebude dítě přijato k předškolnímu vzdělávání.

Jméno a kontakt na ošetřujícího pediatra:

.....

Dne:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....