

POTVRZENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST

Potvrzuji, že dítě:.....

(Я підтверджую, що дитина)

Jméno a příjmení dítěte:.....

(Ім'я та прізвище дитини)

Bydliště.....

(місце проживання)

Datum narození:.....

(Дата народження)

a/ se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování(1)

(були піддані встановленим періодичним щепленням)

b/ je proti nákaze imunní(1)

(має імунітет до інфекції)

c/ se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci(1)

(не можна вакцинувати є протипоказання)

Potvrzení se vydává na žádost zákonného zástupce pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č.561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb.,o ochraně veřejného zdraví.

(Довідка видається на вимогу законного представника з метою прийому дитини до дитячого садка як обов'язковий документ відповідно до Закону № 561/2004 Зб., Закону про освіту та Закону № 258/2000 Зб. охорона здоров'я населення.)

1) Nehodící se škrtněte (Викресліть те, що не підходить)