



Základní škola a Mateřská škola pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90



Mohylová 90, 312 09 Plzeň – tel./fax. 378 609 937; e-mail: reditel@sluchpost-plzen.cz

IČO: 49778153 Bankovní kontakt: ČNB Plzeň, č. ú. 66039311/0710

POTVRZENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST

Potvrzuji, že dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

a) se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování *

b) je proti nákaze imunní *

c) se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci *

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

*nehodící se škrtněte