

## Potvrzení o očkování dítěte pro mateřskou školu

Potvrzuji, že se

..... (jméno, příjmení,  
datum narození dítěte)

v souladu se zákonem č. 258/2000 Sb. a vyhláškou 537/2006 Sb. v platném znění podrobil/a stanoveným pravidelným očkováním, je proti nákaze imunní, nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

Ve..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře