



**POTVRZENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**  
podle § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví

Jméno a příjmení dítěte .....Datum narození .....  
Dítě

- JE řádně očkované,
- není řádně očkováno, ale je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci,
- NENÍ řádně očkované z jiných důvodů a tudíž nesplňuje § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře

---

*V případě, že dítě nemá zdravotní omezení NEVYPLŇUJTE!*

**POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE**

Jméno a příjmení dítěte:..... Datum narození.....

Vyjádření lékaře:

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře