

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

.....
Jméno, příjmení dítěte

.....
datum narození dítěte

.....
bydliště dítěte

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

Je dítě pravidelně očkováno, dle očkovacího kalendáře? ANO¹⁾

NE¹⁾

Jiná sdělení lékaře:

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

1) nehodící se škrtněte