

Mateřská škola Kamínek, Moskevské náměstí 1994, Teplice, příspěvková organizace

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádostí o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

Vyjádření dětského lékaře	
Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Potvrzuji, že výše jmenované dítě	
<ul style="list-style-type: none">○ se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře○ je proti nákaze imunní○ nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci	
datum	razítko a podpis lékaře