

## POTVRDENIE LEKÁRA

Potvrdzujem, že dieťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Bydlisko:

.....

.....

Dátum narodenia: .....

**a) sa podrobilo stanovenému pravidelnému očkovaniu <sup>1)</sup>**

**b) je proti nákaze imúnne <sup>1)</sup>**

**c) sa nemôže porobiť očkovaniu pre trvalú kontraindikáciu <sup>1)</sup>**

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť rodičov pre potreby prijatia dieťaťa do materskej školy, ako povinný doklad podľa zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochrane verejného zdravia.

Citácia zákona:

§ 34 ods. 5 zákona č. 561/2004 Sb., - „Pri prijímaní detí na predškolské vzdelávanie je potrebné dodržať podmienky stanovené zvláštnym právnym predpisom <sup>22)</sup>“. Odkaz pozri nasledujúce.

§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., - „Predškolské zariadenia môžu prijať iba dieťa, ktoré sa podrobilo stanoveným pravidelným očkovaniam, má potvrdenie, že je proti nákaze imúnne alebo sa nemôže očkovaniu podrobiť kvôli trvalej kontraindikácii.“

1) nehodiace sa škrtnite