****

Základní škola a Mateřská škola Rynoltice

Rynoltice 200

463 55

 **DOKLAD O PRAVIDELNÉM OČKOVÁNÍ**

 (Zákon č.561/2004 Sb.(§34,odst.5), zákon č.258/2000Sb.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte |  |
| Datum narození |  |
| Bydliště |  |

POTVRZENÍ dětského lékaře, že se dítě:

1. Podrobilo stanoveným pravidelným očkováním.
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) zdravotní

b) tělesné

c) smyslové

d) jiné

1. Alergie:
2. Jiná závažná sdělení:
3. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

V  , dne: Razítko a podpis lékaře: