ZŠ a MŠ
OLOMOUC
GORKÉHO 39

Vyjádření lékaře k povinnému očkování dítěte

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Je dítě pravidelně očkováno? ano – ne

Pokud ne:

Dítě se nemůže podrobit očkování

a) pro trvalou kontraindikaci
b) je imunní
c) protože rodiče odmítají

V Olomouci dne

Razítko a podpis lékaře

Základní škola Olomouc, Gorkého 39, přísp.org.
Gorkého 39, Olomouc, 779 00
IČ: 75029529

telefon: 585 392 091
email: zsgorkeho@volny.cz
datová schránka: cy9mf3e

ZŠ a MŠ
OLOMOUC
GORKÉHO 39

Vyjádření lékaře k povinnému očkování dítěte

Jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Je dítě pravidelně očkováno? ano – ne

Pokud ne:

Dítě se nemůže podrobit očkování

a) pro trvalou kontraindikaci
b) je imunní
c) protože rodiče odmítají

V Olomouci dne

Razítko a podpis lékaře

Základní škola Olomouc, Gorkého 39, přísp.org.
Gorkého 39, Olomouc, 779 00
IČ: 75029529

telefon: 585 392 091
email: zsgorkeho@volny.cz
datová schránka: cy9mf3e