



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



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