

**POTVRZENÍ LÉKAŘE**  
**ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЛІКАРЯ**

Potvrzují, že dítě / Підтверджую, що дитина:

Jméno a příjmení dítěte / Ім'я та прізвище дитини: .....

Bydliště / Місце проживання: .....

Datum narození / Дата народження: .....

**a/ se podrobilo stanovenému pravidelnému očkování 1)**

*пройшла обов'язкову регулярну вакцинацію 1)*

**b/ je proti nákaze imunní 1)**

*має імунітет проти інфекції 1)*

**c/ se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci 1)**

*не може пройти вакцинацію через постійні протипоказання 1)*

Potvrzení se vydává na žádost rodičů pro potřeby přijetí dítěte do mateřské školy jako povinný doklad podle zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon a zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

*Підтвердження видається за вимогою батьків для потреб прийняття дитини у дитячий садок у якості обов'язкового документу згідно з положеннями Закону № 561/2004 З.з., Закон про освіту, та Закону № 258/2000 З.з., Про охорону здоров'я громадян.*

Citace zákona/ Цитуція закону:

§ 34 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., - „Při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání je třeba dodržet podmínky stanovené zvláštním právním předpisem 22)“. Odkaz viz následující.

*пункт 5 ст. 34 Закону № 561/2004 З.з., -« При прийманні дітей у дошкільні освітні заклади необхідно дотримуватися умов, передбачених спеціальним законодавством 22) ». Посилання – див. наступне.*

§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., - „Předškolní zařízení mohou přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má potvrzení, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.“

*ст. 50 Закону № 258/2000 З.з., -« Дошкільні освітні заклади можуть прийняти тільки дитину, яка пройшла обов'язкову регулярну вакцинацію, має підтвердження, що має імунітет проти інфекції, або ж не може пройти вакцинацію через тривалі протипоказання. »*

1) nehodící se škrtněte/ непотрібне викреслити

V Kopřivnici dne:

razítko a podpis lékaře