



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
**LOGOPEDICKÁ,**  
Brno, Veslařská 234

**Potvrzení lékaře o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo doklad o tom, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci v souladu s ustanovením § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.**

**Obecné informace**

Výše uvedené potvrzení dokládá zákonný zástupce uchazeče za účelem splnění podmínky pro přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola logopedická, Brno, Veslařská 234.

**Tato podmínka se vztahuje pouze na uchazeče, kteří od 1. 9. 2024 neplní povinnost předškolního vzdělávání (tj. na děti, které před 1. 9. 2024 nedosáhly pátého roku věku).**

-----  
**Vyplní poskytovatel zdravotních služeb v oboru praktické lékařství pro děti a dorost na žádost zákonného zástupce dítěte, pěstouna nebo fyzické osoby, které bylo dítě soudem svěřeno do osobní péče:**

jméno a příjmení uchazeče (dítěte) .....

datum narození uchazeče (dítěte) .....

místo trvalého pobytu uchazeče (dítěte)  
.....

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním. ANO NE

Dítě je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci. ANO NE

místo a datum .....

podpis a razítko lékaře:  
.....