**ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЛІКАРЯ**

Підтверджую, що дитина:

Ім'я та прізвище дитини: …........................................................................................................

Місце проживання …................................................................................................................................

Дата народження: ….........................................................

**a/ пройшла обов’язкову регулярну вакцинацію 1)**

**б/ має імунітет проти інфекції 1)**

**в/ не може пройти вакцинацію через постійні протипоказання 1)**

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.

Цитація закону:

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.

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) непотрібне викреслити

Дата: Печатка та підпис лікаря: