

POTVRDENIE

o povinnom očkovaní žiakov Strednej zdravotníckej školy, Sládkovičova 36, Prešov

Meno žiaka/žiačky:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhláška MZ SR č. 585/2008 Z. z. zo dňa 10. decembra 2008, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení, § 7 Povinné očkovanie osôb, ktoré sú vystavené zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz, ods. (2) Proti vírusovému zápalu pečene typu B sa očkujú, **bod e) žiaci stredných zdravotníckych škôl** a študenti zdravotníckych študijných odborov na vysokých školách tak, **aby pri nástupe na praktické vyučovanie mali podané najmenej dve dávky očkovacej látky:**

Názov látky:

Dátum podania:

1. dávka:

2. dávka:

3. dávka:

pečiatka a podpis lekára

POTVRDENIE

o povinnom očkovaní žiakov Strednej zdravotníckej školy, Sládkovičova 36, Prešov

Meno žiaka/žiačky:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyhláška MZ SR č. 585/2008 Z. z. zo dňa 10. decembra 2008, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení, § 7 Povinné očkovanie osôb, ktoré sú vystavené zvýšenému nebezpečenstvu vybraných nákaz, ods. (2) Proti vírusovému zápalu pečene typu B sa očkujú, **bod e) žiaci stredných zdravotníckych škôl** a študenti zdravotníckych študijných odborov na vysokých školách tak, **aby pri nástupe na praktické vyučovanie mali podané najmenej dve dávky očkovacej látky:**

Názov látky:

Dátum podania:

1. dávka:

2. dávka:

3. dávka:

pečiatka a podpis lekára