****Mateřská škola, Žacléř

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Zákonný zástupce: ……………………………………………………………..

Prohlašuji, že …………………………………….., nar………………………., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 Podpis zákonného zástupce