

Základní škola a Mateřská škola Kozojedy, okres Plzeň - sever, p. o.

**Čestné prohlášení zákonného zástupce o řádném očkování dítěte**

**Prohlašuji, že můj syn/dcera**

Jméno dítěte .....

Narozen/a.....

**se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

Přikládám kopii očkovacího průkazu.

.....

Jméno zákonného zástupce

.....

Podpis

V .....

dne .....