

Mateřská škola Bílov, příspěvková organizace, 743 01 Bílov č. 99

Mob. 775 099 383, e-mail: ms.bilov@seznam.cz, ID: r97mbhs

Čestné prohlášení k očkování dítěte

Prohlašuji, že _____

(jméno příjmení dítěte)

narození _____

(den, měsíc, rok)

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu dítěte

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____