



MATEŘSKÁ ŠKOLA, CHRUDIM 2, Dr. Jana Malíka 765

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě,,
(jméno, příjmení)

narozené,
(den, měsíc, rok narození),

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

A přikládám kopii očkovacího průkazu.

Zákonný zástupce:,
(jméno, příjmení)

Podpis zákonného zástupce:

V Chrudimi dne: