

**Základní škola a Mateřská škola U Lesa, Karviná, příspěvková organizace
Odloučené pracoviště Mateřská škola V Aleji**

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Výše uvedený zákonný zástupce níže uvedeného dítěte prohlašuje, že

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Příloha:

Úplná kopie očkovacího průkazu výše uvedeného dítěte.

V _____ dne

Podpis zákonného zástupce: