**MŠ Radomyšl**

**Školní 164**

**Radomyšl 387 31**

**Čestného prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*)………………………………………………………,

narozen(a)…………………………………… se podrobil(a) všem stanoveným

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Jméno a příjmení zákonného zástupce ………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce ………………………………………………………………….

Dne……………………………………………..