

Mateřská škola Město Albrechtice, příspěvková organizace

Celní 11, 793 95 Město Albrechtice

### **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ**

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte) ....., nar: ....., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

.....

Podpis zákonného zástupce