

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

Město Albrechtice