

**ZŠ a MŠ Radňovice, příspěvková organizace, Radňovice 54,
592 31 Nové Město na Moravě**

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: