**Mateřská škola Křesín – příspěvková organizace**

**Křesín 77, 410 02 Lovosice**

**Čestné prohlášení k očkování:**

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