

Základní škola a mateřská škola Adamov, p. o.

Čestného prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že se moje dítě, podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození dítěte	

Příloha: **kopie očkovacího průkazu**

V Adamově _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce	Podpis