

**Mateřská škola Olešnice, okres Semily, příspěvková organizace**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Čestně prohlašuji, že .....**

**nar.....**

**se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

**V..... dne.....**

**.....  
podpis zákonného zástupce**