

**Mateřská škola Nemocovice,  
okres Vyškov, příspěvková organizace**

**Čestné prohlášení o 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