

MATEŘSKÁ ŠKOLA ZÁMECKÁ ROSICE

okres Brno – venkov, příspěvková organizace, IČ: 75004518

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že dítě _____ narozené _____,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu.

Podpis zákonného zástupce

MATEŘSKÁ ŠKOLA ZÁMECKÁ ROSICE

okres Brno – venkov, příspěvková organizace, IČ: 75004518
