**Základní škola a mateřská škola Šaratice, příspěvková organizace**

**Náves 96, 683 52 Šaratice**

**Čestné prohlášení o očkování**

Prohlašuji, že .……………………………………………., narozen/a.…………………….,

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

V …………………………. dne …………………

Podpis zákonného zástupce …………………………………………………..

Příloha: kopie očkovacího průkazu