

MATEŘSKÁ ŠKOLA PŘEROV, OPTIKY 14

Čestné prohlášení o očkování

Prohlašuji, že mé dítě, nar. se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce