**Mateřská škola KLUBÍČKO Ústí nad Orlicí, Dělnická 67**

Dělnická 67, 562 01 Ústí nad Orlicí, IČ: 75017318

ID datové schránky: 983ksy4, tel. +420 774 443 553, e‑mail: msdelnicka@ktuo.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Čestné prohlášení k očkování:**

Já, níže podepsaný/á ………………………………………………………………………………………………………………

prohlašuji, že můj syn/moje dcera :………………………………………………………………………………………..,

nar.: ………………………………………., se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V …………………………………………… dne …………………………..

…………………………………………

Podpis zákonného zástupce