



Základní škola a mateřská škola Polanka nad Odrou, příspěvková organizace,
odloučené pracoviště Malostranská 124, 725 25 Polanka nad Odrou

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že _____(jméno a příjmení dítěte), narozené
_____(datum narození), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným
očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V _____dne_____

Podpis zákonného zástupce