Mateřská škola,Sloupno

 Sloupno 69, Smidary 503 53, tel. 495 493 361, mssloupno@seznam.cz

 www.mssloupno.cz

 ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že ………………………………………..(jméno a příjmení dítěte),

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

Podpis zákonného zástupce:……………………………………

Příloha: kopie očkovacího průkazu