

**Základní škola a mateřská škola Darkovice, příspěvková organizace,
U Kluziště 381/8, 747 17 Darkovice**

Čestné prohlášení k očkování:

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce.....