



## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Zákonný zástupce dítěte : (jméno a příjmení).....

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

narozeného dne: ....., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkování podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Zároveň prohlašuji, že mé dítě není v současnosti tělesně, smyslově a jinak postižené a nevyžaduje další jinou speciální péči.

V.....dne.....

.....  
Podpis zákonného zástupce