**MŠ Hospříz 31, Jindřichův Hradec 377 01**

**tel.: 384 397 254 mob.: 725 378 623**

**e-mail.:** **skolka@hospriz.cz**

**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