**Základní škola a Mateřská škola Jevišovice, okres Znojmo**

 **67153, Jevišovice 34**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

**dle očkovacího kalendáře za účelem zápisu do mateřské školy pro školní rok 2020/2021**

**Prohlašuji, že dítě ….........................................................................................,**

 **(jméno a příjmení)**

**narozené …........................................................................................................,**

 **(den, měsíc, rok)**

**se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**Přikládám kopii očkovacího průkazu.**

**Zákonný zástupce: ………………………………….…………………..,**

 **(jméno, příjmení -** *hůlkovým písmem***)**

**Podpis zákonného zástupce: …………………….……………………...**

**V Jevišovicích dne: ….…………………..**