

ředitelství

**Základní školy a Mateřské školy Ryžoviště,
okres Bruntál, příspěvková organizace. org.**

Rýmařovská 282
793 56 Ryžoviště

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že _____, nar. _____,
(jméno a příjmení dítěte) datum narození

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V _____, dne _____

podpis zákonného zástupce