

**MATEŘSKÁ ŠKOLA MORAVANY, okres Pardubice**

**Smetanova 321, 533 72 Moravany**

e-mail: [msmoravany@centrum.cz](mailto:msmoravany@centrum.cz)

tel. 466 950 820

**VĚC: ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ**

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

**Příloha: KOPIE OČKOVACÍHO PRŮKAZU DÍTĚTE**

Podpis zákonného zástupce .....