

Č.j.: .....  
Sp.zn.: .....

V Liběšicích, dne .....

**Základní škola a Mateřská škola Liběšice, příspěv. org.**

zast. ředitelem Mgr. Janem Táborským

Liběšice 170

411 46 Liběšice

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**Já, zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého bydliště:.....

**čestně prohlašuji,**

**že mé dítě:**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Místo trvalého bydliště:.....

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....  
podpis zákonného zástupce