



Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor
Osvobození 47, Chotoviny
IČO: 75000601

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

V souladu s § 50 zákona o ochraně veřejného zdraví o splnění povinnosti podrobit se všem stanoveným pravidelným očkováním čestně prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte:	Datum narození:
a) Dítě se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním. (Nutno doložit prostou kopii očkovacího průkazu.)	
b) Dítě má doklad, že je proti nákaze imunní. (Nutno doložit potvrzení ošetřujícího lékaře.)	
c) Dítě se nemůže podrobit očkování pro trvalou kontraindikaci. (Nutno doložit potvrzení ošetřujícího lékaře.)	

* Označte variantu, která platí pro Vaše dítě.

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

ZÁZNAMY MŠ

Potřebné potvrzení o očkování/kontraindikaci na očkování bylo doloženo ANO – NE dne.....

.....
podpis ZŘŠ pro MŠ