

**Adresát čestného prohlášení:**

Mateřská škola Albrechtická, příspěvková organizace  
Albrechtická 598/2  
197 00 Praha 19

**Čestné prohlášení zákonného zástupce o řádném očkování dítěte**

**Prohlašuji, že mé dítě**

.....  
*(uved'te jméno a příjmení dítěte),*

**narozené**

.....  
*(uved'te datum narození dítěte),*

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona  
č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

**Příloha čestného prohlášení: *kopie očkovacího průkazu mého, výše uvedeného, dítěte.***

.....  
***JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE***

.....  
***VLASTNORUČNÍ PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE***