



Základní škola a mateřská škola, Ježov, příspěvková organizace

Ježov 50, 696 48, skolajezov@email.cz, zsjezov.cz, tel.: 724 944 397, IČ: 70998086

---

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

### Povinné očkování dítěte

**Prohlašuji, že** můj syn/má dcera \_\_\_\_\_,  
(jméno a příjmení dítěte)

narozen(a): \_\_\_\_\_,  
(datum narození)

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_