

Základní škola a mateřská škola Jana Železného Prostějov
Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání – k rukám ředitele školy

Prohlašuji, že

DÍTĚ

JMÉNO (JMÉNA)	PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ DD.MM.RRRR

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle *Zákona o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů* č. 250/2000 Sb. v platném znění a dokládám kopii očkovacího průkazu.

V dne Podpis zákonného zástupce