Mateřská škola Levínská Olešnice, příspěvková organizace

Levínská Olešnice 151, 514 01 Jilemnice

**Čestné prohlášení k očkování:**

Já ………………………………………………………………………………………………., narozen/a:…………………………………….,

trvalým bytem:…………………………………………………………………………………………………………………………………….,

(zákonný zástupce)

prohlašuji, že ……………………………………………………………………………………………….(jméno a příjmení dítěte),

narozen/a ……………………………………………………, se podrobil/a všem stanoveným pravidelným

očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví – viz. záznamy v očkovacím průkazu. Toto prohlašuji jako zákonný zástupce ve smyslu ust. § 858 zákona č. 89/2012 Sb. Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů a jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména to, že správní řízení bude zastaveno pro porušení zákona a dítě nebude do MŠ přijato, popř. že dítěti může být dle ust. § 35 odst. 1 písm. b) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ukončeno předškolní vzdělávání.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce