** Základní škola a mateřská škola Kostelec na Hané**

 okres Prostějov, příspěvková organizace, Sportovní 850

 798 41 Kostelec na Hané, IČO: 62858939, DIČ: CZ 62858939

 Telefon, fax: 582 373 840, mobil: 777 063 515, E-mail: skola@skolakostelec.cz

# Potvrzení o řádném očkování dítěte pro přijetí do MŠ

**Dítě:** Jméno a příjmení: ………………………………………..………………………

Datum narození: ………………………………………………………………...

Místo trvalého pobytu:………………………………….……………………………

**Vyjádření lékaře:**

V …………………………………….. dne …………………………..