**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ……………………………………………………… (jméno a příjmení dítěte), nar. ……………………………………. se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle Zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: Kopie očkovacího průkazu

 …………………………………… ………………………………..

 datum podpis zákonného zástupce