**Čestné prohlášení k očkování:**

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

naroz. ……………………………………………………………………..( XX.X.XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ……………….. dne ………………………….. Podpis zákonného zástupce