**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ………………………………………….

(*jméno a příjmení dítěte*)

narozen/a ………………………………………….

 se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona

o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ………………………………………

podpis zákonného zástupce