**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že (……jméno a příjmení dítěte………….), nar. (XX.X. XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 …………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce

V ……………………… dne …………………………………………..