**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

Dne:……………………. Podpis zákonného zástupce:………………………….