**Čestné prohlášení k očkování:**

**Prohlašuji, že ( jméno dítěte) ………………………………………………………………………, nar. ………………………,**

**se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

 **Příloha: kopie očkovacího průkazu**

 **Datum: Podpis zákonného zástupce : ……………………………………**