**Čestné prohlášení k očkování**

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

naroz: …………………………, bydlištěm …………………………………………………..

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce ……………………………………..

Datum:……………………………………………….