**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ………………………………………………………………………………., nar.…………………… , jméno a příjmení dítěte

se podrobil/a/ všem stanoveným pravidelným očkování podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: