**Čestné prohlášení k očkování:**

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ……………………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce