**Čestné prohlášení k očkování**

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

V ………………………………………. dne …………………………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………

Příloha: kopie očkovacího průkazu