**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

…………………………………….