

**Čestné prohlášení k očkování:**

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

nar. (*XX.X. XXXX*).....,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:

Podpis zákonného zástupce: