**Čestné prohlášení k očkování**

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V …………………………. dne……………… podpis zákonného zástupce……………………………………