**Čestné prohlášení k očkování**

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

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

Příloha: Kopie očkovacího průkazu.

V  dne .

Podpis zákonného zástupce: