**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že ……………………………......................................................…, nar. ……………………, se podrobil(a) všem stanoveným

 jméno a příjmení dítěte

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce