**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji tímto, že můj syn / má dcera

jméno a příjmení:

narozen/na:

se podrobil/la všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

V       dne

 Podpis zákonného zástupce: