

## 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: