**Čestného prohlášení k očkování**

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

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ………………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce