**Čestné prohlášení k očkování:**

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

 nar. …………………………

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce ………….……………………………………….

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………….

Příloha: kopie očkovacího průkazu