**Čestného prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že ………………………………………………, nar. ……………………………,

 /jméno a příjmení dítěte /

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

veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ……………………………

 podpis zákonného zástupce