**Čestné prohlášení**

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 …………………………………………………………

V Tavíkovicích dne ………………………………..