**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 ……………………………………………………………………………………………………………..