

**Čestné 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

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....