**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ( …vyplnit jméno a příjmení dítěte……..), nar. (XX.X. XXXX),

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

**Příloha:** kopie očkovacího průkazu

 ………………………………

 Podpis zákonného zástupce

V………………………………… dne…………………………………