

## **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

Dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce