**Čestné prohlášení k očkování**

Jako zákonný zástupce 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 a podpis zákonného zástupce: