**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že (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

V: ………………………….., dne:………………………………

Podpis zákonného zástupce: