**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že…………………………………………………..( jméno a příjmení dítěte),

narozené………………………………………..( den, měsíc, rok ), se podrobil /a/

všem stanoveným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha : kopie očkovacího průkazu

 ……………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce