**Čestné prohlášení o očkování**

Prohlašuji, že …………………………………………(*jméno a příjmení dítěte*), nar. …………………………………………, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Přikládám kopii očkovacího průkazu.

V ………………………………….. dne ………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………….