

## Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že

.....  
*jméno a příjmení dítěte, datum narození*

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

Datum:

Podpis zákonného zástupce