**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera……………………………………………, nar. ……………………………………….. se podrobil/a všem stanoveným

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

V …………………….dne……………. ………………………………….

Jméno a příjmení zákonného   
 zástupce + podpis

Příloha: kopie očkovacího průkazu