**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