

**Čestné prohlášení k očkování dítěte:**

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte) \_\_\_\_\_,

Narozen/a \_\_\_\_\_

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_