**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ**

Prohlašuji, že ………………………………………………………………………… /jméno dítěte/, narozené …………………………., se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu dítěte

……………………………………………

Podpis zákonného zástupce