**Čestné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že *(jméno a příjmení dítěte)* , nar. , se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 **………………………………………………..**

 Podpis zákonného zástupce