**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