

**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že .....  
(jméno a příjmení dítěte, datum narození)

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

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

.....  
Podpis zákonného zástupce