

## Čestné prohlášení k očkování

**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