**Čestné prohlášení k očkování.**

Prohlašuji, že syn/dcera …………………………………………………………………………………………….,

nar. …………………………………………………………..

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ……………………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce