**Čestné prohlášení o 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

V ………………………………………., dne……………

…………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce