**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že můj syn/dcera ..............................................................., nar ................................

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce:

Datum: