**Čestné prohlášení k očkování**

**Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte)……………………………………………………………., narozeného………………………………………….., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**Příloha: Kopie očkovacího průkazu**

 **………………………………………………………**

 **Podpis zákonného zástupce**