**Čestné prohlášení zákonného zástupce k 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

Datum …………………………….

Podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………………..