**Čestné prohlášení zákonného zástupce k očkování dítěte:**

Prohlašuji, že ……………………………………………………………………………..,

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

 **Příloha: kopie očkovacího průkazu**

Datum:

 Podpis zákonného zástupce: