

## Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_, narozený/á \_\_\_\_\_, se  
*Jméno a příjmení dítěte*

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

*Příloha: kopie očkovacího průkazu*

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce