**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že

moje dcera/můj syn:…………………………………………….,nar. ……………………….. se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce