

**Čestné prohlášení 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