

## 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

Jméno a podpis zákonného zástupce:

---