Č**estné prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*)……………………………………………………………, nar. (*XX.X. XXXX*)………………………………………………………,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu Ve……………………………………datum………………………………………………

……………………………………………………… Podpis zákonného zástupce