**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

 ……………………………………………

 Podpis zákonného zástupce