

## 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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jméno a příjmení zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce