**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že dítě (jméno a příjmení) ………………………………………………………….

datum narození ………………………………………………..,

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním dle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ……………………………………….. dne …………………………………….

…………………………………………….

Podpis zákonného zástupce