

## 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 \_\_\_\_\_