**Čestné prohlášení k očkování dítěte:**

Prohlašuji, že

***jméno a příjmení dítěte*:**

***narozen(a):***

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

Kopii očkovacího průkazu dítěte přikládám.

 …………………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce