

## **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ – OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že .....(*jméno a příjmení dítěte*), nar. ....XX.X. XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum a podpis zákonného zástupce