**Čestné prohlášení k očkování dítěte**

Prohlašuji, že

(jméno a příjmení dítěte)………………………………………………………………………………………………………,

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte……………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………………………………………………………

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

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**