**Čestné prohlášení k očkování**

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

**Příloha: Kopie očkovacího průkazu**

 **Podpis zákonného zástupce**

 v……………………..dne……………….2020