**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**

PŘÍLOHA: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: