**Čestné prohlášení k povinnému očkování**

 Prohlašuji, že můj syn/moje dcera …………………………………………………………….. narozena……………………………………….. se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Ve …………………………………………. dne : ………………………………

 ……..…………………………………

 podpis zákonného zástupce