

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

**Prohlašuji, že:**

Jméno a příjmení dítěte:

Narozené:

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce