

## Čestné prohlášení

Prohlašuji,

že (*jméno a příjmení dítěte*).....,

narozené (den/měsíc/rok).....,

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona

o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Dne .....

.....

podpis zákonného zástupce