**Čestné prohlášení – očkování dítěte**

Já …………………………………………………………………………………………………..

 Jméno a příjmení zákonného zástupce

tímto prohlašuji, že

…………………………………………………………………………………………………..,

 Jméno a příjmení dítěte

 nar. ……………………………….

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

V ………………………………. dne ……………………………….

Podpis zákonného zástupce: ……………………………….

Příloha: kopie očkovacího průkazu