**Čestné prohlášení k očkování:**

**Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte), nar. (XX.X. XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

**Podpis zákonného zástupce:**