**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že mé dítě ………………………………………………………………………………………

narozeno dne …………………………………………………………………………………………………….

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu.

Dne:

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