

## Čestné prohlášení k očkování

### Prohlašuji, že mé dítě

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_

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

### Příloha: kopie očkovacího průkazu

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce