**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

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

Dne: ………………………………. ………………………………………..

 podpis zákonného zástupce