

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE
O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

Prohlašuji, že _____(jméno dítěte),

nar. dne _____. _____ 20_____, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným

očkovaním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce