**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte)………………………………………………………………………… narozen-(a)……………………………………………………………………………………………………………………

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona

o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 Podpis zákonného zástupce dítěte

 ……………………………………………………………………..