**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že...................…………………………………………, nar…………………….., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce

V……………………………dne…………………..