**Čestné prohlášení zákonného zástupce dítěte k očkování:**

Potvrzuji, že ………………………………………………………………………narozená(ý)…………………………….,

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

Datum prohlášení

**Příloha: kopie očkovacího listu**

Podpis zákonného zástupce: