

## **Čestné prohlášení k očkování:**

**Prohlašuji, že můj syn/ má dcera .....narozen/a.....  
se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně  
veřejného zdraví.**

**Podpis zákonného zástupce**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**