

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_,

Jméno a příjmení dítěte

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce