

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

### Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_, se podrobil(a)  
*(jméno a příjmení dítěte)*

všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

\_\_\_\_\_  
jméno a příjmení zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce