**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K PRAVIDELNÉMU OČKOVÁNÍ**

**Prohlašuji, že se mé dítě podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona**

**o ochraně veřejného zdraví.**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Podpis zákonného zástupce:

V Dne:

K čestnému prohlášení přikládám kopii očkovacího průkazu.