**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte), nar. (XX.X.XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 Podpis zákonného zástupce