**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že můj syn/dcera…………………………………………………….., narozený/á……………………………,

se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

……………………………… ……………………………………..

datum podpis zákonného zástupce