**Čestné prohlášení k očkování**

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