**Čestné prohlášení o očkování dítěte**

**Prohlašuji, (jméno a příjmení zákonného zástupce)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**že můj syn/ moje dcera (jméno a příjmení dítěte)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**narozen/na ……………………………………………………….., se podrobil (a) všem stanoveným**

**pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**V ………………………………………….. dne ……………………………………**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

**……………………………………………………..**

**Podpis zákonného zástupce**