

**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ....., nar. ....

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ....., dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce