**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že .............................................................., nar. ……………………………... , se podrobil (a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

..………………………………………

Podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie očkovacího průkazu