

# Čestné prohlášení

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....

(*datum a podpis zákonného zástupce*)