**Čestné prohlášení zákonných zástupců k očkování:**

Čestně prohlašuji, že ……………………………………………………………………….…………… (*jméno a příjmení dítěte*)

………………………………………………………………….………………… (datum narození)

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

…………………………………………………………………………………… (jméno a příjmení zákonného zástupce)

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………..

V Komni, dne………………………………………………….

Příloha: kopie očkovacího průkazu