

# Čestné prohlášení - očkování

**Já, níže podepsaný(á)**

jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

datum narození: .....

bydliště: .....

**prohlašuji, že**

jméno a příjmení dítěte: .....

datum narození: .....

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

**Příloha:** kopie očkovacího průkazu

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

.....  
Podpis zákonného zástupce