**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE**

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

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

 …………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce

V ……………………. dne………………………