**Čestné prohlášení**

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 V………………………………. Dne……………….......

 …………………………………………..

 podpis zákonného zástupce