**Čestné prohlášení k očkování (VZOR)**

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