

## Čestné prohlášení k očkování

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce