**Čestné prohlášení k očkování :**

Prohlašuji že ………………………………………………………… nar…………………………………….

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním o ochraně

veřejného zdraví.

Příloha : kopie očkovacího průkazu

 ……………………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce