**Čestného 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