

## Čestné prohlášení

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

V..... Dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie očkovacího průkazu