**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že

 -----jméno a příjmení dítěte-------------,

narozen/a: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

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

Příloha: očkovací průkaz bude doložen při informativní schůzce

V Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. dne Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

 …………………..…………………………………..

 podpis zákonného zástupce