**VZOR TEXTU ČESTNÉHO PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ:**

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte), nar. (XX.X. XXXX), se podrobil(a) všem stanoveným

pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

                                                                                                       Podpis zákonného zástupce