

Příloha 1

**Čestné prohlášení k očkování:**

Prohlašuji, že ....., nar. ....

*( jméno a příjmení dítěte )*

*( datum narození )*

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

.....

*(podpis zákonného zástupce)*

Příloha: Kopie očkovacího průkazu