



## Čestné prohlášení k očkování

### Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Bydliště zákonného zástupce dítěte:

### Prohlašuji, že můj syn/dcera

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Trvalé bydliště dítěte:

**se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

V Bojkovicích dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce