**Čestné prohlášení k  očkování**

Prohlašuji, že …………………………………………, nar… …………………

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Nesovicích podpis zákonného zástupce