

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: \_\_\_\_\_

Já, výše uvedený, prohlašuji, že \_\_\_\_\_  
(jméno a příjmení dítěte)

narozen \_\_\_\_\_,  
(datum narození dítěte)

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Jeseníku dne

Podpis zákonného zástupce

