**Č e s t n é p r o h l á š e n í**

Prohlašuji, že můj syn/má dcera ……………………………………………………………………………………………..,

nar. ……………………………, bytem ………………………………………………………………………………………………, se podrobil (a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

V Kralupech nad Vltavou dne ……………………………….

……………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce

Příloha: Kopie očkovacího průkazu