**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*), nar. (*XX.X. XXXX*),

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Lukavici dne

Podpis zákonného zástupce