**Čestné prohlášení k očkování a k zdravotnímu stavu dítěte:**

**Prohlašuji, že ………………………………………………………… (jméno a příjmení dítěte), narozen/a ………………………………………..(**[***dd.mm.rrrr***](http://dd.mm.rrrr/)**), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví a že v současnosti není tělesně, smyslově a jinak postižené a nevyžaduje další jinou speciální péči (u dítěte se zdravotním postižením a doporučením z PPP se uvede pouze čestné prohlášení k očkování).**

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

**Podpis zákonného zástupce**