**Prohlášení rodičů** (slouží místo doložení pediatrem v době pandemie Covid-19)

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Trutnově dne: Podpis zákonného zástupce