

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte _____

narozen/a: _____,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce