

Čestné prohlášení k očkování

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 _____ dne _____

jméno a příjmení zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce