

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Podpis zákonného zástupce _____