

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte)

narozené (datum narození)

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce.....

Datum: