

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že.....(*jméno a příjmení dítěte*),

Datum narození:.....,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Jméno zákonného zástupce:.....

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....