

Čestné prohlášení k očkování:

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

nar. rodné číslo.....

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce