

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

Podpis zákonného zástupce: