

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že , nar.: ,
(jméno a příjmení dítěte) *(den, měsíc, rok)*

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:

.....
Podpis zákonného zástupce