

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