

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že

jméno a příjmení dítěte

narozené

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu.

V:

Dne:

Podpis zákonného zástupce: