

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že..... nar.se podrobil(a)
(jméno a příjmení dítěte) (datum narození)

všem stanoveným, pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce