

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte):.....

narozen/a:....., se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním
podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....