

Čestné prohlášení o očkování

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte) _____,

nar. _____

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

Podpis zákonného zástupce _____

Příloha: kopie očkovacího průkazu