

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*)

narozen(a)....., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným

očkovaním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....

Podpis zákonného zástupce