

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že , narozen/a/ se podrobil/a/ všem
(jméno a příjmení dítěte) (datum narození)

stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce