

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že : , nar.
(jméno a příjmení dítěte) (XX.X.XXXX),

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

Příloha: Kopie očkovacího průkazu

.....
Podpis zákonného zástupce

V: