ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Tímto prohlašuji, že

(jméno a příjmení dítěte)……

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

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: kopie očkovacího průkazu