

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte): _____

narozený / narozená: _____

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

Podpis zákonného zástupce: _____

Datum: _____

Příloha: Kopie očkovacího průkazu dítěte