

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*),
nar.se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným
očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Dne:

Podpis zákonného zástupce: