

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že: (jméno a příjmení dítěte)

.....

narození: (den, měsíc, rok)

.....

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

Příloha: Kopie očkovacího průkazu

.....

datum a podpis zákonného zástupce