Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte) ………………………………………………………………………………………….

Datum narození ……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V …………………………………………….. Datum ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce