

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji tímto, že můj syn / má dcera:

jméno a příjmení: _____,

narozen/na: _____,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

_____.

V _____, dne _____.

Podpis zákonného zástupce: _____