

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že dítě (jméno, příjmení)

narozené:..... se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním podle zákona
o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: Kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: