

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že narozený/á.....,
jméno a příjmení dítěte (XX.X. XXXX)

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum.....

Podpis zákonného zástupce.....