

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*),

nar. (*XX.X. XXXX*), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce:

Místo, datum: