



Čestné prohlášení k očkování:

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

nar. (*XX.X. XXXX*),

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: