

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že _____ (*jméno a příjmení dítěte*),
narozený/á _____, se podrobil/a všem stanoveným pravidelným
očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum, místo

Podpis zákonného zástupce