Čestné prohlášení

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

nar. ………………………………………………………….

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:………………………………….

………………………………………….

Podpis zákonného zástupce