

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