

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

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce