

Čestné prohlášení k očkování:

Já:
jméno a příjmení zákonného zástupce hůlkovým písmem

prohlašuji, že:

.....
jméno a příjmení dítěte

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: Datum: