

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

Dne:

Podpis zákonného zástupce