

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození :

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce