

Vdne.....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že syn (dcera).....,
nar..... se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním
podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce