

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že:(jméno a příjmení dítěte):.....

nar.:(XX.X. XXXX):

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

Zákonný zástupce dítěte- rodič: jméno a příjmení

.....

Vlastnoruční podpis:.....

V.....dne:.....

Příloha: kopie očkovacího průkazu