Čestné prohlášení

Prohlašuji, že ………………………………..(jméno, příjmení dítěte),

nar. ……………, se podrobil/a všem stanoveným pravidelným

očkováním podle zákona a ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

 ………………………………………

Datum Podpis zákonného zástupce