

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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

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

Podpis zákonného zástupce

Přiložte kopii očkovacího průkazu.