

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.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce