

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že(jméno a příjmení dítěte),

nar.(den, měsíc, rok narození),

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

Příloha:

Podpis zákonného zástupce: