

Zde uveďte své jméno, adresu:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*), nar. (*XX.X. XXXX*), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Vdne.....

Podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie očkovacího průkazu