

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*)

.....,

nar:.....,

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

Příloha: **Kopie očkovacího průkazu**

Dne:

Podpis zákonného zástupce:.....

(jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte)

Podpis:.....