

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že můj syn/dcera.....,
narozený/á.....,

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce