ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že můj syn/dcera ……………………………………, nar…………………….

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ……………………. dne …………… Podpis zákonného zástupce