

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji , že

Jméno a příjmení dítětedatum nar.....

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

Příloha : kopie očkovacího průkazu

V Praze dne

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....

Podpis zákonného zástupce