

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

(pište, prosím, hůlkovým písmem)

Prohlašuji, že se syn(dcera) podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Jméno dítěte.....datum narození.....

trvalé bydliště.....

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....
Dne

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte
(hůlkovým písmem)

.....
Podpis
