ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že moje dítě (jméno a příjmení dítěte)

………………………………………………………………….,

narozené dne …………………………………,

se podrobilo všem pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu dítěte

Datum:

Podpis zákonného zástupce: