

Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce