

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že (jméno dítěte)

narozené

trvalým bydlištěm

se podrobilo všem stanoveným pravidelným očkováním podle § 50, zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:

Podpis zákonného zástupce: