

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji,

že _____ (*jméno a příjmení dítěte*),

nar. _____ (*XX. X. XXXX*), se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: _____

Moravské Knínice: dne: _____