

PROHLÁŠENÍ O ŘÁDNÉM OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že (*jméno a příjmení dítěte*),

nar.

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce:

Datum: