

# Čestné prohlášení k očkování:

Já: .....  
*jméno a příjmení zákonného zástupce hůlkovým písmem*

prohlašuji, že:

.....  
*jméno a příjmení dítěte*

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: ..... Datum: .....