

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

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

.....

podpis zákonného zástupce

Příloha: kopie očkovacího průkazu