

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte :

Narozeného :

Se podrobil/a/ všm stanoveným pravidelným očkováním podle zákona
o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Orlovice dne:

Jméno a příjmení zák.zástupce

Podpis zák. zástupce