

Čestné prohlášení

Prohlašuji tímto, že můj syn/ moje dcera,

nar.

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle § 50 zákona
o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu dítěte

Datum:

Podpis zákonného zástupce dítěte: