

Čestné prohlášení k očkování dítěte

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození

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

Přikládám kopii očkovacího průkazu.

V Třinci dne

Podpis zákonného zástupce
