

Prohlášení zákonného zástupce k očkování:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte), nar.,
se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Výše uvedené dokládám v příloze.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce:, datum