

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Výše uvedený zákonný zástupce níže uvedeného dítěte prohlašuje, že

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

se podrobil/a **všem stanoveným pravidelným očkováním** podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Příloha:

Úplná kopie očkovacího průkazu výše uvedeného dítěte.

V

Dne

Podpis zákonného zástupce: