Čestné prohlášení k řádnému očkování

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Roztokách dne ……………………… ……………………………….

 Podpis zákonného zástupce