Čestné prohlášení k očkování:

Prohlašuji, že syn/dcera _____nar._____,

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona

o ochraně veřejného zdraví.

Přikládám kopii očkovacího průkazu.

V_____ Dne_____

Podpis zákonného zástupce_____