Čestné prohlášení o očkování:

Prohlašuji, že *(jméno a příjmení dítěte*), nar.

se podrobil(a) všem

stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Podpis

*Příloha: kopie očkovacího průkazu*