

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že:, datum narození:,

jméno a příjmení dítěte

se podrobil (a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V České Lípě dne:

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce