



Zákonný zástupce žadatele/žadatelky (dítěte):

Jméno a příjmení: _____

Místo pobytu: _____

Čestné prohlášení k očkování

Prohlašuji, že žadatel/ka _____, narozený/á _____,
bytem _____ se podrobil/a
všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce