



Čestné prohlášení o očkování

(Dodává zákonný zástupce dítěte, kterému chybí potvrzení pediatra na Evidenčním listu dítěte.)

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Výše uvedený zákonný zástupce níže uvedeného dítěte **prohlašuje**, že

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

se podrobil/a všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění.

Jako **přílohu** přikládám úplnou kopii očkovacího průkazu výše uvedeného dítěte.

V dne

Podpis zákonného zástupce

