Čestné prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že: ………………………………………………………(jméno a příjmení dítěte)

Narozen/á: …………………………………………………………. (XX.X. XXXX),

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

Příloha: kopie očkovacího průkazu

V Nymburce

Dne: ………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………….