***ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE***

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

narozený/á ………………………………………….., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným

očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

V Ostravě dne:

Podpis zákonného zástupce: