

Čestné prohlášení k očkování a k zdravotnímu stavu dítěte:

*Prohlašuji, že (jméno a příjmení dítěte),
nar.(dd.mm.rrrr), se podrobil(a) všem
stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného
zdraví a že v současnosti není tělesně, smyslově a jinak postižené a
nevyžaduje další jinou speciální péči (u dítěte se zdravotním postižením
a doporučením z PPP se uvede pouze čestné prohlášení k očkování).*

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Datum:

Podpis zákonného zástupce: