

Čestné prohlášení

Očkování dítěte u jiného než registrujícího lékaře

Já (jméno a příjmení),

nar.,

tímto potvrzuji, že pojištěnec, jehož jsem zákonným zástupcem, opatrovníkem, pěstounem,
osvojitelem, poručníkem*

(jméno a příjmení dítěte), nar., absolvoval/a očkování
proti (název infekčního onemocnění)

s vědomím registrujícího praktického lékaře

(jméno a příjmení praktického lékaře),

adresa ordinace praktického lékaře

.....

V..... dne

.....

(jméno, příjmení a podpis prohlašujícího)

*nehodící se škrtněte