

Čestné prohlášení

Očkování proti vzteklině v rámci plánovaného vycestování

Já (jméno a příjmení)

nar.,

bytem

tímto potvrzuji, že (platné označte křížkem):

jsem absolvoval/a

pojištěnec, (jméno a příjmení dítěte)

rodné číslo, bytem, jehož jsem zákonným
zástupcem absolvoval/a

očkování proti vzteklině z důvodu plánovaného vycestování do zemí se zvýšeným rizikem nákazy
tímto onemocněním.

Současně potvrzuji, že toto očkování nemám hrazené z veřejného zdravotního pojištění podle § 30
odst. 2 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých
souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
(podpis prohlašujícího)