

Bewijs van vaccinatie tegen poliomyelitis

De ondergetekende, doctor in de geneeskunde/arts.....verklaart
dat het kind (naam en voornaam).....
geboren teop.....
adres (straat, nr., postnummer en gemeente).....

.....
de volledige inenting tegen poliomyelitis heeft ondergaan:

eerste inenting op.....

tweede inenting op.....

derde inenting op.....

vierde inenting op.....

.....,de.....

De arts-inenter
handtekening
stempel