**Čestné prohlášení k očkování dítěte**

Prohlašuji, že

(jméno, příjmení dítěte) ………………………………………….…………………..

nar. ………………………………., se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním dle očkovacího kalendáře České republiky podle zákona o ochraně veřejného zdraví .

**Příloha: kopie očkovacího průkazu**

V Litvínově dne: Podpis zákonného zástupce: