**Čestné prohlášení**

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_narozen/a dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

**Povinná příloha: kopie očkovacího průkazu**

*(! Je nutné okopírovat stranu se jménem dítěte a vnitřní stranu očkovacího průkazu)*

V Mělníku dne …………………………….. *Podpis zákonného zástupce*

V případě, že dítě **nebylo očkováno podle očkovacího kalendáře**, musí zákonný zástupce **kontaktovat** na dálku **dětského praktického lékaře a vyžádat si od něj potvrzení**, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.