

Szczecin,
data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym lub o ich długotrwałym odroczeniu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Oświadczam, że moje dziecko
imię i nazwisko dziecka

ubiegające się o miejsce w żłobku miejskim/klubie dziecięcym:

zostało poddane obowiązkowym szczepieniom

lub

zgodnie z badaniem lekarskim zakwalifikowane do długotrwałego odroczenia obowiązkowych szczepień ochronnych,

określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna