

Kielce, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica¹

.....
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:
nazwa i adres żłobka

☐ zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

.....
czytelny podpis rodzica

1) rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

