

Chęciny, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodzica/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: .....  
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