

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
lub czytelny podpis rodziców/opiekunów

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

.....
czytelny podpis rodzica
lub czytelny podpis rodziców/opiekunów