Szczecin,…… ……
data

……
imię i nazwisko rodzica[1)]

…….....
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 publicznym[2)]:

☐ 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[3)].

…….....……..
czytelny podpis rodzica

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