

.....
Imię i Nazwisko kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie o obowiązkowym szczepieniu ochronnym dziecka

Ja **oświadczam**, że dziecko zostało
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)

poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 Kodeksu Karnego).

Ciechanów,
data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)