

Szczecin,.....
data

.....
imię i nazwisko rodzica¹⁾

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE o szczepieniu

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/klubie dziecięcym²⁾:

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

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