Osielsko, dnia ……

……
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

……

……
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o odbyciu przez dziecko obowiązkowych szczepień lub o niewykonaniu obowiązkowych szczepień ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.)

Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko…… odbyło obowiązkowe szczepienia/nie wykonano obowiązkowych szczepień ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn.zm.) **

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……
data czytelny podpis