Biała, dnia ………………………………….

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE O PODDANIU DZIECKA OBOWIĄZKOWYM SZCZEPIENIOM OCHRONNYM LUB ODROCZENIU OBOWIĄZKOWEGO SZCZEPIENIA OCHRONNEGO**

Oświadczam, że moje/nasze dziecko …………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

□ poddane zostało obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym
w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.753 z późn. zm.)1

□ poddane zostało lekarskim badaniom kwalifikacyjnym, które dały podstawę do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego1.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia **2**.

...................................................................................

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

1 Odpowiednie zaznaczyć X

2 Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań