

OŚWIADCZENIE
osoby wykonującej władzę rodzicielską o szczepieniach ochronnych

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

poddane było obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)