

Braniewo,

OŚWIADCZENIE

**o odbyciu obowiązkowych szczepień/długotrwałym odroczeniu
od obowiązkowych szczepień ochronnych***

Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur.
(data urodzenia)

odbyło obowiązkowe szczepienia ochronne/zostało długotrwale odroczone od obowiązkowych szczepień ochronnych* określone/określonych* w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. 2022r. poz. 2172)

Świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego (Dz. U. 2019r. poz. 1781) potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji i danych przedstawionych w oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych
lub innych osób, którym sąd powierzył
sprawowanie opieki nad dzieckiem)

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych
lub innych osób, którym sąd powierzył
sprawowanie opieki nad dzieckiem)

*Niepotrzebne skreślić