Nowy Sącz, dn. ................... 2024 r.

/imię i nazwisko rodzica\*/

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

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

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

/adres zamieszkania rodzica\*/ ……………………………

/data wpływu do przedszkola/

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r., w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 2077) lub dziecko, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do jego odroczenia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

/podpis/