

.....
Imię i Nazwisko kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

**Oświadczenie o spełnianiu kryterium ustalonego Uchwałą nr 319/XXXI/2021
Rady Miasta Ciechanów z dnia 28 stycznia 2021 r**

Ja **oświadczam**, że dziecko zostało poddane

Imię i nazwisko matki

obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie
obowiązkowych szczepień ochronnych lub też zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych.
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ciechanów.....
data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)