

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o odbyciu przez dziecko obowiązkowych szczepień lub o długotrwałym odroczeniu ich wykonania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 782)

Oświadczam/y, że moje/nasze dziecko.....
(imię i nazwisko dziecka – kandydata do przedszkola)

odbyło obowiązkowe szczepienia/posiada długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowych szczepień określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 782)**

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

Miejscowość, data

podpis matki/opiekunki prawnej

Miejscowość, data

podpis ojca/opiekuna prawnego

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem

****** odpowiednie należy podkreślić