

Łódź,.....  
data

Imiona i nazwiska rodziców <sup>1)</sup>

Matki: .....

Ojca: .....

Adresy zamieszkania rodziców:

Matki: .....

Ojca: .....

### 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 2023 r. poz. 1284, 909 i 1938)**

Oświadczam, że moje dziecko <sup>2)</sup> .....  
imię i nazwisko

- zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych  
lub
- lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego.

.....  
czytelny podpis rodzica

.....  
czytelny podpis rodzica

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

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie (rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie (rodzica/opiekuna prawnego)

<sup>1)</sup> rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą na dzieckiem

<sup>2)</sup> odpowiednie należy podkreślić