

Zielona Góra,.....
data

.....
imię i nazwisko rodzica¹⁾

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

Oświadczam, że moje dziecko²⁾ :
imię i nazwisko

- 1) zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych,
- 2) posiada lekarskie badanie kwalifikacyjne, które daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego.

.....
czytelny podpis rodzica

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia³⁾.

.....
czytelny podpis rodzica

¹⁾ **rodzic** – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

²⁾ właściwie podkreślić

³⁾ zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 2 uchwały nr XLVI.570.2017 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli (tekst jednolity Dz. Urz. Woj. Lubus. Z 2023 r. poz. 2786), oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.