

Mysłowice dn.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE
o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym
lub dziecka, u którego lekarskie badanie kwalifikacyjne daje podstawy do długotrwałego
odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego

Oświadczam, że moje dziecko¹
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 rodziców/opiekunów
prawnych

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ²

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

¹ Właściwe podkreślić

² zgodnie z § 4 ust. 6 pkt 12 uchwały nr XII/194/19 Rady Miasta Mysłowice z dnia 28 września 2019 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr X/139/11 Rady Miasta Mysłowice z dnia 28 kwietnia 2011 roku w sprawie ustalenia statutu Żłobka Miejskiego w Mysłowicach, oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.