

Mysłowice,.....
data

.....
imię i nazwisko rodzica¹⁾

.....
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 dziecko²⁾
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

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. 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.