

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

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

(oświadczenie o posiadaniu przez dziecko obowiązkowych szczepień ochronnych,
zgodnych z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych)

Ja niżej podpisana/y

.....

(Imię i nazwisko Rodzica)

oświadczam, że moje dziecko

(Imię i nazwisko dziecka)

posiada obowiązkowe szczepienia ochronne, zgodne z aktualnym Programem Szczepień
Ochronnych.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego