Nowy Sącz, ................... 2023 r.

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

....................................................

....................................................

....................................................

/adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna

*pieczęć wpływu do zespołu szkolno-przedszkolnego*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………. (nazwisko i imię dziecka) zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych/posiada lekarskie badanie kwalifikacyjne dające podstawy do odroczenia szczepienia\*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..................................................

 /podpis/

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniu, w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego.

\* *właściwe podkreśl*