**OŚWIADCZENIE**

**osoby wykonującej władzę rodzicielską o szczepieniach ochronnych**

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

oświadczam, że dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

poddane było obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………………………………

 (data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)