

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(adres osoby składającej oświadczenie)

### **Oświadczenie o poddaniu dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym**

Świadoma/Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że  
dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w Rozporządzeniu Ministra  
Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 2077 z późn. zm.) w sprawie obowiązkowych  
szczepień ochronnych lub zostało zwolnione z tego obowiązku z przyczyn zdrowotnych.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)