

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
RODZICÓW O ODBYCIU PRZEZ DZIECKO OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIEŃ
LUB O POSIADANIU DŁUGOTRWAŁEGO ODROCZENIA OBOWIĄZKOWEGO SZCZEPIENIA

Oświadczam, iż moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w rekrutacji na rok szkolny 2025/2026:

- ☐ ma wykonane obowiązkowe szczepienia ochronne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2023 r. poz.2077 z późn. zm.)*
- ☐ posiada długotrwale odroczenie wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2023 r. poz.2077 z późn. zm.)*.

Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z przedstawioną we wniosku rekrutacyjnym klauzulą informacyjną, zostałam/em poinformowana/y o zasadach przetwarzania danych osobowych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Proszę postawić krzyżyk w kwadracie przy wybranej odpowiedzi