

Zielona Góra, .....  
data

.....  
imię i nazwisko rodzica<sup>1)</sup>

.....  
adres zamieszkania

.....

## OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

Oświadczam, że moje dziecko<sup>2)</sup> ..... :  
imię i nazwisko

- 1) zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w rozporządzeniu ministra w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych,
- 2) posiada lekarskie badanie kwalifikacyjne, które daje podstawy do długotrwałego odroczenia obowiązkowego szczepienia ochronnego.

.....  
czytelny podpis rodzica

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>3)</sup>.

.....  
czytelny podpis rodzica

---

<sup>1)</sup> **rodzic** – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

<sup>2)</sup> **właściwie podkreślić**

<sup>3)</sup> zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 2 uchwały nr XLVI.570.2017 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli (Dz. Urz. Woj. Lubus. poz. 538) zmienionej uchwałą nr V.122.2019 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 26 lutego 2019 r. w sprawie zmiany uchwały z dnia 28 lutego 2017r. w sprawie określenia kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznych przedszkoli (Dz. Urz. Woj. Lubus. poz. 887), oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.