

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie o szczepieniu dziecka

Ja niżej podpisany/a rodzic/prawny opiekun dziecka
Imię i nazwisko dziecka

oświadczam, że moje dziecko zostało zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień
adekwatnie do jego wieku.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

.....
Data

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna

.....
Data

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna
