

OŚWIADCZENIE O ODBYTYCH SZCZEPIENIACH

.....
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, iż dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

Odbyło obowiązkowe szczepienia zgodnie z kalendarzem szczepień/obowiązkowe szczepienia zostały odroczone*.

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

*zaznaczyć właściwe