

Oświadczenie Nr 8

Imię i nazwisko rodzica*

Adres zamieszkania rodzica*

Oświadczam, że moje dziecko odbyło obowiązkowe szczepienia/ posiada długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowych szczepień ** określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 782).

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** odpowiednie należy podkreślić.