………………………………………………

(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 2023/2024:

### ma wykonane obowiązkowe szczepienia ochronne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2021 zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U.2021.2441)

### posiada długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2018 r. poz.753 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