Zielona Góra,…… ……
data

……
imię i nazwisko rodzica[1)]

…….....
adres zamieszkania

…….....

OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

Oświadczam, że moje dziecko[2)] …….……..…… :
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[3)].

……..
czytelny podpis rodzica

[1)] **rodzic** – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem

[2)] właściwe podkreślić

[3)] 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.