**Oświadczenie o wykonaniu u dziecka obowiązkowych szczepień**

**Ja, niżej podpisana/y**

………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

**Oświadczam, że moje dziecko:**

………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko)

Biorące udział w rekrutacji do Przedszkola nr 123 na rok szkolny 2024/2025

□ miało wykonane obowiązkowe szczepienia ochronne \*

□ nie miało wykonanych obowiązkowych szczepień ochronnych ze względów zdrowotnych stwierdzonych przez lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm) \*.

Warszawa, dnia………………………………..

……………………………………………………..

                             (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*właściwe zaznaczyć