**Oświadczenie o obowiązkowych szczepieniach ochronnych na potrzeby rekrutacji**

Oświadczam, że moje dziecko…………………………………..……………………(imię i nazwisko dziecka) posiada **obowiązkowe szczepienia ochronne zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych/ jest zwolnione z przyczyn medycznych ze szczepień ochronnych\*.**

*Podstawa prawna:* Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (D.U. .z 2018 r .poz. 753 z późn. zm.).

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

Zgodnie z zasadami rekrutacji Komisja Rekrutacyjna Przedszkola Nr 435 ma prawo zweryfikować w/w oświadczenie.

…………………………………………………………..………………………...

(data i czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

\* (niewłaściwe skreślić)