

## 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 18 sierpnia 2018 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 753 z późn. zm.).

.....  
(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.