

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**  
**RODZICÓW O ODBYCIU PRZEZ DZIECKO OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIEŃ**  
**LUB O ZWOLNIENIU Z 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:

- ☐ Zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2018 r. poz.753 z późn.zm),
- ☐ Zostało zwolnione z obowiązku szczepienia z przyczyn zdrowotnych,

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