………………………………………………

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICÓW O ODBYCIU PRZEZ DZIECKO OBOWIĄZKOWYCH SZCZEPIEŃ**

**LUB O POSIADANIU DŁUGOTRWAŁEGO ODROCZENIA OBOWIĄZKOWEGO SZCZEPIENIA**

 Oświadczam, iż moje dziecko ………………………………………………………...……

 (imię i nazwisko dziecka)

kandydujące do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w rekrutacji na rok szkolny 2024/2025:

* ma wykonane obowiązkowe szczepienia ochronne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2023 r. poz.2077)\*
* posiada długotrwałe odroczenie wykonania obowiązkowego szczepienia ochronnego określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2023 r. poz.2077)\*.

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