

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE O DOBYTYCH SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko

.....  
(imię i nazwisko)

zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, zgodnie z rozporządzeniem  
Ministra Zdrowia

z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2018 r  
poz 753).

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)