**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 lub jest zwolnione z przyczyn medycznych.

Na potwierdzenie tego przedkładam do wglądu jeden z niżej wymienionych dokumentów:

* kserokopię kalendarza wykonanych szczepień lub do wglądu kalendarz wykonanych szczepień …………………………………………………..........................
* zaświadczenie od lekarza, że dziecko posiada przeciwwskazania do przeprowadzenia szczepień ochronnych………………………………………………...

*(właściwe podkreślić)*

*Podstawa prawna:*

* *Uchwała Nr XIV /269/2020 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 30 stycznia2020 r. w sprawie zmiany statutu Żłobka Miejskiego w Koszalinie.*
* *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (D.U. .z 2018 r .poz. 753).*

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

…………………………………………………………..………………………...

*(data i czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego )*

…………………………………………………………..

*(akceptacja z-cy dyrektora oddziału)*