**OŚWIADCZENIE nr 2**

**Imię i nazwisko rodzica\***…… … . … … … … … … … … … … …… … … … . … … … … … … … … … … … …

………………………………………………..…………………………………………….……………

**Adres zamieszkania rodzica\***…… …… … …… … …..…… … …… … …… … …… …… … …… … …. …

………………………………………………..…………………………………………….……………

**Oświadczam, że moje dziecko:** ……………………………………………………………………….

  *imię i nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **TAK\***   | **NIE\***   |
| **poddane zostało obowiązkowym szczepieniom ochronnym, określonym w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych**   |   |   |
| **zostało zwolnione z obowiązku szczepień ochronnych z przyczyn zdrowotnych**    |   |   |

\* zaznaczyć właściwe znakiem **X**

|  |  |
| --- | --- |
|  …...................................................................  |  …...................................................................  |
|  *(miejscowość, data)*  | *(podpis osoby składającej oświadczenie)*   |

 \****rodzice –*** *należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty)* *sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zamieszczona we wniosku o przyjęcie do Żłobka Gminnego Akacjowe Maluszkowo w Świebodzinie, do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik.