

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna prawnego o braku możliwości zaszczepienia dziecka
związanym z okresem odroczenia szczepień

Oświadczam, że brak szczepień obowiązkowych w ramach Programu Szczepień Ochronnych u mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka

spowodowany jest odroczeniem szczepień w wyniku ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

Jednocześnie deklaruję uzupełnienie szczepień w najbliższym możliwym terminie i poinformowanie o tym kierownika/dyrektora żłobka.

Wrocław, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)