***Załącznik nr 2***

***Do Regulaminu Rekrutacyjnego***

………………….………………………

*(miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….………………………  (imię i nazwisko rodzica/ów, opiekuna/ów)  ………………………………….……………………………………..............  …………………………………….…………………………………………  (adres zamieszkania) |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………,

*( imię i nazwisko dziecka )*

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 rodzica/ów, opiekuna/ów prawnego/ych)

*.*