Załącznik nr 4

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
ubiegającego się o udział w Projekcie

……

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

(oświadczenie o posiadaniu przez dziecko obowiązkowych szczepień ochronnych, zgodnych z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych)

Ja niżej podpisana/y ……

(Imię i nazwisko Rodzica)

oświadczam, że moje dziecko …… posiada obowiązkowe szczepienia

(Imię i nazwisko dziecka)

ochronne, zgodne z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia.

……. ……

Miejscowość i data Czytelny podpis

Realizator Projektu
Miasto Brzeziny