*Załącznik nr 8*

*do Regulaminu rekrutacji dzieci do Żłobka w Nicwałdzie*

*………………………………………………………….………………………*

*(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)