Załącznik nr 3

…………………………………..

*Miejscowość, data*

*…………………………………………*

*(imię i nazwisko rodzica)*

**Oświadczenie rodzica o zaszczepieniu dziecka**

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

*( imię i nazwisko dziecka)*

jest zaszczepione zgodnie z kalendarzem szczepień i deklaruję przedłożenie dowodu szczepień w formie kopii książeczki zdrowia lub karty uodpornienia – na prośbę komisji rekrutacyjnej.

......................................................................

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)*