

Rybnik, dnia.....

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

.....
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(numer i seria dokumentu tożsamości)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, oświadczam,
że

(imię i nazwisko kandydata)

jest objęty/ta obowiązkowy programem szczepień i posiada aktualną książeczkę szczepień.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Rodzic przedstawia do wglądu stosowny dokument.

¹Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.