

**ZAŁĄCZNIK NR 7**  
**do Uchwały Nr XLVIII/408/2022**  
**Rady Gminy Rokietnica**

.....  
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

1. U dziecka wykonano obowiązkowe szczepienia zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych;
2. Dziecko z przyczyn medycznych nie podlega Programowi Szczepień Ochronnych\*.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
podpis rodziców

\* Niepotrzebne skreślić