

Opole, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Ja,

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

zamieszkały/a

.....  
(adres zamieszkania)

**oświadczam**, że w roku poprzednim wystąpiły wyjątkowe okoliczności, które uniemożliwiły szczepienie mojego dziecka

.....PESEL.....  
(imię i nazwisko dziecka)

szczepionką przeciw wirusowi HPV odpowiedzialnemu m.in. za raka szyjki macicy.

W związku z powyższym, proszę o objęcie dziecka całym cyklem szczepienia w ..... roku.

.....  
(podpis)