

Załącznik nr 3 do ogłoszenia konkursu ofert
na wybór w 2018 roku realizatora programu polityki
zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń
pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia
przeciwko pneumokokom w województwie
kujawsko-pomorskim” w zakresie koordynacji programu

.....
miejscowość, data

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zameldowaniu dziecka

Ja, oświadczam że moje dziecko jest zameldowane na terenie
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

gminy: pod adresem:
(adres zameldowania)

Imię i nazwisko dziecka:; PESEL dziecka:.....

Podmiot leczniczy sprawujący nad dzieckiem opiekę medyczną w ramach POZ:.....

.....
(nazwa i adres)

.....
(czytelny podpis rodzica)

Ponadto wyrażam zgodę na udział dziecka w szczepieniu w ramach „Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim” i oświadczam, że moje dziecko nie jest objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych przeciwko zakażeniom pneumokokowym na podstawie obowiązujących przepisów prawa i nie przyjęło wcześniej żadnej dawki szczepionki przeciwko zakażeniom pneumokokowym oraz oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przebiegu szczepienia i możliwych powikłaniach.

.....
(czytelny podpis rodzica)



„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim”