

## WZÓR

Objasnienie: Książeczka szczepień ma format A5.

**Książeczka szczepień**

Nazwisko i imię, numer PESEL lub numer dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających numera PESEL	<i>nazwisko</i>	<i>imię</i>	Data urodzenia
	.....	.....	dzień miesiąc rok
	.....	.....	.....-.....-.....
	<i>Numer PESEL</i>	.....	

**Obowiązkowe szczepienia ochronne**

Wiek	Rodzaj szczepionki	Data i godzina wykonania szczepienia	Nazwa szczepionki	Numer serii szczepionki	Podpis osoby wykonującej szczepienie
noworodek					
2. miesiąc życia					
3–4. miesiąc życia					
5–6. miesiąc życia					
7. miesiąc życia					
12–15. miesiąc życia					
16–18. miesiąc życia					
6. rok życia					
14. rok życia					
19. rok życia					

