

Lista osób uchylających się od realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych

L.p.	Dane dziecka			Niezrealizowany obowiązek szczepień ochronnych w I - II - III - IV kw. 2022 r.*											Dane przedstawicieli ustawowych	
	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pesel	1 i 2 r.ż.							6 r.ż.	6/10 r.ż.	14 r.ż.	19 r.ż.	Dane personalne matki (imię, nazwisko, pesel, adres)	Dane personalne ojca (imię, nazwisko, pesel, adres)
				gruźlica	wzw typu B	błonica, tężec, krztusiec	Haemophilus influenzae b	poliomyelitis	rotavirusy	Streptococcus pneumoniae	odra, świnka, różyczka	błonica, tężec, krztusiec	poliomyelitis	odra, świnka, różyczka		

*Należy uzupełnić uwzględniając tylko dawki szczepień. Stan na ostatni dzień zakończonego kwartału

Pieczętka placówki podpis i pieczętka kierownika