**Sprawozdanie o osobach uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych w roku 202……**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **według przyczyn uchylania się od obowiązku szczepień ochronnych** | **liczba osób uchylających się****na początek roku 202….****( = koniec roku 202…)** | **liczba osób uchylających się , które wykonały obowiązek szczepień** **w trakcie roku 202….** | **liczba nowych uchylających się osób** **w roku 202…** | **liczba osób uchylających się na koniec roku 202….** | **Liczba nie zaszczepionych dzieci w związku z uchylaniem się od obowiązku szczepień****na koniec roku 202…** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **odrębność kulturowa, religijna lub etniczna** |  |  |  |  |  |
| **wpływ środowisk propagujących medycynę alternatywną** |  |  |  |  |  |
| **wpływ ruchów antyszczepionkowych** |  |  |  |  |  |
| **wcześniej NOP u osoby zobowiązanej** |  |  |  |  |  |
| **nieznana przyczyna** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |