

Data:

Miejscowość:

Deklaracja rodzica / opiekuna prawnego

Ja, (imię i nazwisko),
posiadający/a pełnię praw rodzicielskich / będąc opiekunem prawnym / sprawując
pieczę zastępczą*, wyrażam chęć zaszczepienia dziecka:

..... (imię i nazwisko
dziecka),

ucznia klasy Zespołu Szkół w Karlinie.

podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej
we wrześniu 2021 r. ~~na terenie szkoły/placówki*~~ albo w wyznaczonym punkcie
szczepień.

Dodatkowo, zgłaszam (liczba) członka/ów rodziny (stopień
pokrewieństwa) chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.

Podpis rodzica dziecka:

.....

* niepotrzebne skreślić