|  |
| --- |
| Data: ……………………Miejscowość: …………….**Deklaracja rodzica** Ja, …………………………………………………………..………. (imię i nazwisko), posiadający/a pełnię praw rodzicielskich, wyrażam chęć zaszczepienia dziecka:……………………………………………….………………….... (imię i nazwisko dziecka), ucznia klasy …..... PSP w Natolinie.Podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej we wrześniu 2021 r. na terenie jednego z dwóch wyznaczonych punktów szczepień (proszę podkreślić wybrany punkt szczepień):1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jedlni – Letnisko.
2. Zakład Opieki zdrowotnej w Groszowicach.

 Dodatkowo, zgłaszam ….. (liczba) członka/ów rodziny………………………………………..……………………………………………………………………….. (stopień pokrewieństwa) chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.Podpis rodzica dziecka:…………………………….. |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |
| --- |
| Data: ……………………Miejscowość: …………….**Deklaracja członka rodziny**Ja, ………………………………………………………….……………. (imię i nazwisko), wyrażam chęć zaszczepienia się podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia prowadzonej przez szkołę we wrześniu 2021 r., zorganizowanej w wyznaczonym punkcie szczepień (proszę podkreślić wybrany punkt szczepień):1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jedlni – Letnisko.
2. Zakład Opieki zdrowotnej w Groszowicach.

Podpis:…………………………….. |