|  |
| --- |
| 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:  …………………………….. |