

Data:

Miejscowość:

Deklaracja pełnoletniego ucznia

Ja, (*imię i nazwisko*),
uczeń/uczennica klasy szkoły wyrażam chęć
zaszczepienia podczas akcji szczepień zorganizowanej we wrześniu 2021 r. na terenie szkoły albo
w wyznaczonym punkcie szczepień.

Podpis ucznia:

.....