

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 Technikum / Branżowej Szkoły I Stopnia* w Zespole Szkół Zawodowych
im. Jana Liszewskiego w Braniewie podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia
zorganizowanej we wrześniu 2021r. w wyznaczonym punkcie szczepień.

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica)

Data:

Miejscowość:.....

Deklaracja ucznia pełnoletniego

Ja, (imię i nazwisko), uczeń klasy
..... Technikum / Branżowej Szkoły I Stopnia* w Zespole Szkół Zawodowych im. Jana
Liszewskiego w Braniewie wyrażam chęć zaszczepienia się podczas akcji szczepień uczniów od 12 do
18 roku życia prowadzonej przez szkołę we wrześniu 2021r. zorganizowanej w wyznaczonym punkcie
szczepień

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)