Miejscowość, data 2021r.

**Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego**

Ja,……………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko),

Posiadający/a pełnię praw rodzicielskich/ będąc opiekunem prawnym/ sprawując pieczę zastępczą[[1]](#footnote-1),

Wyrażam chęć zaszczepienia dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko dziecka),

ucznia klasy…………….I Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Węgrowie podczas akcji akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej we wrześniu 2021 r. na terenie szkoły albo w wyznaczonych punkcie szczepień. Dodatkowo, zgłaszam….. (liczba) członka/ów rodziny……..(stopień pokrewieństwa) chętnego/ych do zaszczepienia podczas [ww. akcji](http://www.akcji).

…………………………………

podpis rodziców dziecka

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)