|  |
| --- |
| 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 …..... SP nr 4 / LO\* w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej we wrześniu 2021 r. w punkcie szczepień przy ul. Polnej 12.  Dodatkowo, zgłaszam ….….. (liczba) członka/ów rodziny ………………… (stopień pokrewieństwa) chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.  ……………..…………………………….  Podpis rodzica dziecka/prawnego opiekuna:  .  \* niepotrzebne skreślić |
| 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 …..... SP nr 4 / LO\* w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej we wrześniu 2021 r. w punkcie szczepień przy ul. Polnej 12.  Dodatkowo, zgłaszam ….. (liczba) członka/ów rodziny ………………… (stopień pokrewieństwa) chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.  ……………..…………………………….  Podpis rodzica dziecka/prawnego opiekuna:  .  \* niepotrzebne skreślić |

|  |
| --- |
| Data: ……………………  Miejscowość: …………….  **Deklaracja pracownika**  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 punkcie szczepień przy ul. Polnej 12.  …………………….………………………..  Podpis pracownika: |
|  |
| Data: ……………………  Miejscowość: …………….  **Deklaracja pracownika**  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 punkcie szczepień przy ul. Polnej 12.  …………………….………………………..  Podpis pracownika: |