

Data: .....

Miejscowość: .....

**Deklaracja pracownika/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 na terenie szkoły/placówki  
albow wyznaczonym punkcie szczepień.

Podpis pracownika:

.....