Data: ……………………...

Miejscowość: …………….

**Deklaracja ucznia pełnoletniego**

Ja, ………………………………………………………….……………. (imię i nazwisko), uczeń klasy…….. 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 albo w wyznaczonym punkcie szczepień.

Podpis pełnoletniego ucznia:

……………………………..