(miejscowość, data)

**Deklaracja rodzica / opiekuna prawnego**

Ja, ,  
(imię i nazwisko)

posiadający/a pełnię praw rodzicielskich/będąc opiekunem prawnym/sprawującym pieczę zastępczą[[1]](#endnote-1), wyrażam chęć zaszczepienia dziecka:

,

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy I Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Mickiewicza w Lublińcu

podczas akcji szczepień uczniów od 12 do 18 roku życia zorganizowanej we wrześniu 2021 r. na terenie szkoły albo w wyznaczonym punkcie szczepień.

Dodatkowo, zgłaszam członka/ów rodziny:   
 (liczba) (stopień pokrewieństwa)

chętnego/ych do zaszczepienia podczas ww. akcji.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)