|  |
| --- |
| 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 na terenie szkoły/placówki albo w wyznaczonym punkcie szczepień.  Podpis  ……………………………..  Szczepienie odbędzie się 15.09.2021 r. od godz. 14:00.w punkcie szczepień MARVIT |

|  |
| --- |
| 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 na terenie szkoły/placówki albo w wyznaczonym punkcie szczepień.  Podpis  ……………………………..  Szczepienie odbędzie się 15.09.2021 r. od godz. 14:00.w punkcie szczepień MARVIT |