

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y)..... zam.
(rodzica/opiekuna prawnego) (adres)

oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne profilaktyczne szczepienie przeciw pneumokokom mojego
dziecka

(imię i nazwisko oraz PESEL dziecka)

.....
(Czytelny podpis)