Deklaracja przedstawiciela ustawowego dziecka dotycząca szczepienia przeciw HPV w szkole

Oświadczam, że dobrowolnie deklaruję wolę wykonania w szkole szczepienia szczepionką[1]:

a. Gardasil 9
b. Cervarix

u mojego dziecka. Potwierdzam, że zostały mi przekazane informacje dotyczące tego szczepienia i je zrozumiałam/zrozumiałem[1].

Wyrażam/nie wyrażam[1] zgodę(y) na szczepienie dziecka w szkole bez mojej obecności.

……
(Data i czytelny podpis)

[1] Podkreśl właściwe.