

OŚWIADCZENIE

.....
(miejsowość, data)

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

Oświadczam, że spełniam warunek ukończenia 18. roku życia, uprawniający do nieodpłatnego szczepienia przeciwko grypie zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022 (Dz. U. poz. 1581, 1688 i 2098).*

.....
(data i czytelny podpis)

* w przypadku braku obiektywnej możliwości złożenia oświadczenia ze względu na stan zdrowia, nie jest ono wymagane