

## JELENTKEZÉS OLTÁSI IDŐSÁVRA

(Csak abban az esetben töltendő ki, ha a tanuló az iskolai oltóponton veszi fel az oltást.)

**Tanuló neve:**

---

**Törvényes képviselő (szülő/gondviselő) neve \* :**

---

\* 12. életévét betöltött, de még nem nagykorú tanulók, illetve 18. életévét betöltött, korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen tanulók esetén megadandó.

Az oltást a következő időszakban kérem \*\*

**augusztus 31-31.**

**szeptember 2-3.**

\*\* a megfelelő jelölendő. (Az oltásra jelentkező tanulók létszámának összesítése után, külön tájékoztatást fog arról kapni, hogy az Ön gyermeke pontosan mikor és hol kapja meg az oltást. A jelentkezők számától függően az oltás helyszíne lehet az iskola, ahol a gyermek tanul vagy egy másik iskola is a kormányhivatal döntése alapján.)

---

**(18. életévét betöltött cselekvőképes tanuló  
VAGY törvényes képviselő aláírása)**

