

Nyilatkozat

a védőoltások elfogadásáról, illetve elutasításáról

Alulírott:.....

Családi és utónév:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Nyilatkozom, hogy a részemre/ gondnokoltam részére, a Szent Kamill Idősek Otthona által, a nem kötelező védőoltásokkal kapcsolatos (az oltás előnyeit,és esetleges mellékhatásait, valamint szövődményeit) ismertető tájékoztatást megkaptam és megértettem.

Ennek alapján az oltás beadását:

- kérem
- nem kérem

Dátum:

.....
Nyilatkozatot tevő aláírása

Tanúk:

Név: Név:.....

Aláírás: Aláírás:.....

Lakcím:..... Lakcím:.....

.....

