

Главному врачу  
ФГБУЗ КБ№51 ФМБА РОССИИ  
Н.Ф.Кузнецовой

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(законный представитель: мать, отец, опекун)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу привить моего ребенка, ФИО: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ гр», обучающегося в школе № \_\_\_\_\_, классе \_\_\_\_\_, иное

\_\_\_\_\_

от коронавирусной инфекции, **вакциной Гам-Ковид-Вак-М.**

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Главному врачу  
ФГБУЗ КБ№51 ФМБА РОССИИ  
Н.Ф.Кузнецовой

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(законный представитель: мать, отец, опекун)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу привить моего ребенка, ФИО: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ гр», обучающегося в школе № \_\_\_\_\_, классе \_\_\_\_\_, иное

\_\_\_\_\_

от коронавирусной инфекции, **вакциной Гам-Ковид-Вак-М.**

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_