

Директору ГБПОУ «КГСТ»

М.В.Афанасьеву

от _____

Заявление.

Я, _____,

заявляю об отказе прохождения вакцинации от COVID-19 моего(ей)

сына/дочери _____,

(ФИО ребенка)

обучающегося(ейся) в КГСТ.

дата

(подпись, Ф.И.О.)