

## O WIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zostałem(zostałam) zaszczepiony(a)  
przeciw ółtaczce zakaźnej typu B (WZW.B)

.....

## O WIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zostałem(zostałam) zaszczepiony(a)  
przeciw ółtaczce zakaźnej typu B (WZW.B)

.....