

Trzciana,

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udzielenie pomocy medycznej
i wezwanie karetki pogotowia**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienia mojego syna/córki*

.....
imię nazwisko syna/córki

do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

* właściwe podkreślić