

Trzciana.....

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

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienia mojego
niepełnoletniego dziecka

.....

imię nazwisko syna/córki

do szpitala, przeprowadzenie badania oraz udzielenie pierwszej pomocy w razie zagrożenia
zdrowia lub życia.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**podkreślić właściwą odpowiedź*