

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA

W razie zagrożenia lub życia mojego dziecka.....

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala, udzielenie pierwszej pomocy oraz dorażnej pomocy udzielonej przez ratownika medycznego.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

*właściwe podkreślić

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA

W razie zagrożenia lub życia mojego dziecka.....

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy, udzielenie pierwszej pomocy oraz dorażnej pomocy udzielonej przez ratownika medycznego.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

*właściwe podkreślić

ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA

W razie zagrożenia lub życia mojego dziecka.....

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala, udzielenie pierwszej pomocy oraz dorażnej pomocy udzielonej przez ratownika medycznego.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

*właściwe podkreślić