



....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres)

.....
(adres c. d.)

.....
(telefon kontaktowy)

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(PESEL)

Przebywającego w Niepublicznej Młodzieżowej Bursie RKS Raków Częstochowa, mieszczącej się w Jastrzęb koło Poraja, ul. Wojska Polskiego,

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wezwanie karetki pogotowia ratunkowego, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenia pomocy medycznej.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić