

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka
wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Data

czytelny podpis rodzica lub opiekuna