

OŚWIADCZENIE

Wyrażam ~~zgode/nie~~ **wyrażam*** zgody na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka:

.....

.....

w trakcie podróży na turnus rehabilitacyjny do CRR KRUS w..... w
dniu.....

oraz w drodze powrotnej w dniu.....

numer PESEL dziecka:

numer kontaktowy:

Podpis rodzica/opiekuna

* Niepotrzebne skreślić