****

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia.**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka …………………….............. wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Zgodę wyrażam na cały okres edukacji w placówce mojego dziecka. W każdej chwili, pisemnie, mogę odwołać udzieloną zgodę.

 ………………………… …………………………

 czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

****

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia.**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka …………………….............. wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

Zgodę wyrażam na cały okres edukacji w placówce mojego dziecka. W każdej chwili, pisemnie, mogę odwołać udzieloną zgodę.

 ………………………… …………………………

 czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego