

**ZGODA NA UDZIELENIE POMOCY MEDYCZNEJ**

**I WEZWANIE KARETKI POGOTOWIA**

Ja/My, niżej podpisani:

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam/y, że w przypadku zdarzeń nagłych powstałych na terenie placówki, **wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody\*** na udzielenie naszemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam/y, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka **wyrażam/y zgodę/nie wyrażamy zgody\*** na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

\*niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)