

INFORMACJA DOTYCZĄCA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

Dane dziecka		
Imię i nazwisko	Pesel	Adres zamieszkania

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi świadczenia zdrowotne u dzieci do lat 6 mogą być udzielane jedynie w obecności rodziców/opiekunów prawnych, w związku z tym proszę o podanie danych wszystkich osób sprawujących opiekę prawną nad dzieckiem.

Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka			
Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Pesel	Adres zamieszkania

Oświadczam, że dane zawarte powyżej są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy lub zatajenie prawdy, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis)