

Chrzanów, dn.

.....
/imiona i nazwiska rodziców/

Oświadczenie rodzica małoletniego pacjenta w przedmiocie wyrażenia sprzeciwu dotyczącego opieki zdrowotnej nad dzieckiem

Na podstawie art. 7 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. 2019, poz. 1078) **wyrażam sprzeciw** dotyczący opieki zdrowotnej nad moim dzieckiem, urodzonym dnia, ucz. kl. Szkoły Podstawowej Nr w Chrzanowie w zakresie:

profilaktycznej opieki zdrowotnej sprawowanej przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania/higienistkę szkolną w zakresie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy.*

opieki stomatologicznej w zakresie profilaktycznego świadczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy.*

.....
/podpis rodziców/

*zaznaczyć właściwe