Wąsowo, dnia……………………..

Pani

…………………………….

pielęgniarka środowiska

nauczania i wychowania

**SPRZECIW wobec sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej**

Zgłaszam/y\* sprzeciw wobec sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej

nad moim/naszym\* dzieckiem…………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

uczniem klas……… Szkoły Podstawowej im. gen. Stanisława Taczaka w Wąsowie.

1)………………………………………………………………..

 (czytelny podpis matki)

2)………………………………………………………………..

 (czytelny podpis ojca)

\* niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Wąsowo, dnia……………………..

Pani

……………………………..

pielęgniarka środowiska

nauczania i wychowania

**SPRZECIW wobec sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej**

Zgłaszam/y\* sprzeciw wobec sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej

nad moim/naszym\* dzieckiem…………………………………………………………...

 (imię i nazwisko)

uczniem klasy……… Szkoły Podstawowej im. gen, Stanisława Taczaka w Wąsowie.

1)………………………………………………………………..

 (czytelny podpis matki)

2)………………………………………………………………..

 (czytelny podpis ojca)

\* niepotrzebne skreślić