

Согласие на медицинское вмешательство
на срок обучения в ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская
школа – интернат»

Я, _____
(Ф.И.О. родителя)

даю свое согласие на проведение в школе – интернате, поликлинике,
стационаре моему (ей) сыну , дочери _____

санитарно – гигиенических, противоэпидемических лечебно –
оздоровительных мероприятий, направленных на охрану его (ее)
здоровья и жизни, а именно: *проведение профилактических осмотров,
профилактических прививок, лечение зубов, амбулаторное,
стационарное лечение.*

В случае изменения каких – либо данных о себе или ребенке
родитель обязан сообщить об этом в учреждение.

Дата:

Подпись родителя: _____ / _____ /.

Согласие на медицинское вмешательство
на срок обучения в ГБОУ Республики Марий Эл «Косолаповская
школа – интернат»

Я, _____
(Ф.И.О. родителя)

даю свое согласие на проведение в школе – интернате, поликлинике,
стационаре моему (ей) сыну , дочери _____

санитарно – гигиенических, противоэпидемических лечебно –
оздоровительных мероприятий, направленных на охрану его (ее)
здоровья и жизни, а именно: *проведение профилактических осмотров,
профилактических прививок, лечение зубов, амбулаторное,
стационарное лечение.*

В случае изменения каких – либо данных о себе или ребенке
родитель обязан сообщить об этом в учреждение.

Дата:

Подпись родителя: _____ / _____ /.