Wołczyn, dn. …………..

…………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ prawnych opiekunów)

**ZGODA NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CELU RATOWANIA ZDROWIA LUB ŻYCIA DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę dla placówki: Żłobek Wesołe Misie w Wołczynie,

 ul. Sienkiewicza 1 na wezwanie pogotowania ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia mojego dziecka.

 .......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka, wiek)

Wołczyn dn. …………..

…………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

**Zgoda na udzielenie pierwszej pomocy przed medycznej dziecku**

 Wyrażam zgodę, w razie potrzeby, na udzielenie pierwszej pomocy przed medycznej mojemu dziecku. W razie konieczności natychmiastowej interwencji medycznej, przy braku możliwości skontaktowania się ze mną lub innym opiekunem dziecka, wyrażam zgodę na podejmowanie przez dyrektora lub opiekuna, pracownika żłobka decyzji w sprawach zabiegów medycznych ratujących życie lub zdrowie mojego dziecka.

 …………………………………. ……………………………..

 (podpis matki) (podpis ojca)