

Krojczyn, 1.09.2020 r.

Zgoda na objęcie ucznia opieką profilaktyczną

Zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 r. poz. 1078) ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego ucznia małoletniego)

wyrażam zgodę na objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną w szkole pozostającej/ego pod moją opieką ucznia klasy.....

Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w roku szkolnym 2020/2021.

Wyrażam zgodę na:		
Rodzaj świadczenia wykonywanego przez pielęgniarkę środowiska nauczania :	TAK	NIE
świadczenia higieniczne: sprawdzanie czystości ciała i włosów, fluoryzacja, pomiar temperatury, bilans.	TAK	NIE
Pogadanki profilaktyczne dotyczące przestrzegania higieny osobistej , zdrowego odżywiania, respektowania wytycznych GIS, MEN dotyczących zagrożeń związanych z zachorowaniem na covid-19.	TAK	NIE

(czytelny podpis rodzica/opiekuna).....

Krojczyn, 1.09.2020 r.

Zgoda na objęcie ucznia opieką profilaktyczną

Zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 r. poz. 1078) ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego ucznia małoletniego)

wyrażam zgodę na objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną w szkole pozostającej/ego pod moją opieką ucznia klasy.....

Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w roku szkolnym 2020/2021.

Wyrażam zgodę na:		
Rodzaj świadczenia wykonywanego przez pielęgniarkę środowiska nauczania :	TAK	NIE
świadczenia higieniczne: sprawdzanie czystości ciała i włosów, fluoryzacja, pomiar temperatury, bilans.	TAK	NIE
Pogadanki profilaktyczne dotyczące przestrzegania higieny osobistej , zdrowego odżywiania, respektowania wytycznych GIS, MEN dotyczących zagrożeń związanych z zachorowaniem na covid-19.	TAK	NIE

(czytelny podpis rodzica/opiekuna).....