

**Stanowisko pełnoletniego
ucznia Liceum Mistrzostwa Sportowego w Łomży
w sprawie opieki zdrowotnej**

Podstawa prawna: art.7. ust.2,4,7 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami
(Dz. U. 2019 r. poz. 1078)

Nazwisko i imię/imiona dziecka

Nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę* na objęcie mnie opieką stomatologiczną sprawowaną przez
lekarza dentystę w gabinecie stomatologicznym lub dentobusie.

*właściwe podkreślić

Nie wyrażam zgody/wyrażam zgodę* na objęcie mnie profilaktyczną opieką zdrowotną sprawowaną
przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania.

*właściwe podkreślić

Łomża, dnia

.....

Podpis pełnoletniego ucznia