

**Stanowisko rodziców/ prawnych opiekunów
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 mojego dziecka opieką stomatologiczną sprawowaną przez lekarza dentystę w gabinecie stomatologicznym lub dentobusie.

*właściwe podkreślić

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

*właściwe podkreślić

Łomża, dnia

.....

Podpis rodziców/rodzica/
prawnych opiekunów/prawnego opiekuna