Załącznik nr 6 do Zarządzenia
Nr 44/ 2022 Burmistrza Gminy
Kozienice z dnia 15.03.2022 r.

Wzór zgody rodziców/opiekunów prawnych na uczestnictwo w programie polityki zdrowotnej z zakresu kursu pierwszej pomocy przedmedycznej.

……..

(miejscowość, data)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ……. w kursie pierwszej pomocy przedmedycznej realizowanego w ramach Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn *„Uczmy się ratować życie – kurs pierwszej pomocy przedmedycznej dla uczniów klas VI z terenu Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”*

……

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)