

Kraków, dnia .....

**Dotyczy: opieki pielęgniarstwa**

Rok szkolny: .....

Imię i nazwisko dziecka .....

Klasa .....

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką pielęgniarstwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 100 w Krakowie, w tym na dokonywanie - w uzasadnionych przypadkach - przeglądu stanu skóry mojego dziecka.

Zgoda ta dotyczy całego cyklu nauczania w SP 100 w Krakowie (8 lat szkolnych), i może być w każdej chwili wycofana w formie pisemnej poprzez stosowne pismo kierowane do dyrektora SP 100 w Krakowie.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna