

Согласие на медицинское обслуживание

Я, _____,
Ф.И.О. законного представителя

являясь законным представителем

Ф.И.О. обучающегося, абитуриента

даю согласие на медицинское обслуживание, оказание первой медицинской помощи сыну (дочери, подопечному) в медпункте учебного заведения.

подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ г.

Согласие на медицинское обслуживание

Я, _____,
Ф.И.О. законного представителя

являясь законным представителем

Ф.И.О. обучающегося, абитуриента

даю согласие на медицинское обслуживание, оказание первой медицинской помощи сыну (дочери, подопечному) в медпункте учебного заведения.

подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ г.