

## 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.