

ZGODA RODZICA NA PRZEKŁUCIE USZU I ZAŁOŻENIE KOLCZYKA

Ja, niżej podpisany/a,

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: _____

zamieszkały/a: _____

nr telefonu kontaktowego: _____

niniejszym wyrażam zgodę na przekłucie ucha oraz założenie kolczyka dziecku:

imię i nazwisko dziecka: _____

data urodzenia dziecka: _____

§ 1 Przekłucie ucha i założenie kolczyka

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o przebiegu zabiegu przekłucia ucha oraz o konieczności przestrzegania zasad higieny po jego wykonaniu.

§ 2 Odpowiedzialność

Rozumiem, że przekłucie ucha niesie ze sobą ryzyko powikłań takich jak zakażenia czy reakcje alergiczne i przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne konsekwencje.

§ 3 Informacje dodatkowe

Zapoznałem/am się z instrukcją pielęgnacji i zobowiązuję się do jej przestrzegania, aby zapewnić prawidłowe gojenie się rany.

§ 4 Oświadczenie

Potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania zabiegu oraz że podałem/am prawdziwe informacje o stanie zdrowia dziecka.

§ 5 Postanowienia końcowe

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i świadoma. W razie pytań przed zabiegiem mogę skonsultować się z personelem wykonującym usługę.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Data:

Miejsce:

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-pro.comzgoda-rodzica-na-kolczyk-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-pro.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.