

Bielsko-Biała, dnia

Niepubliczny Zakład Opieki
Zdrowotnej „VICTODENT”
ul. Poniatowskiego 28
43-300 Bielsko Biała

Sprzeciw wobec objęcia ucznia opieką profilaktyczną

Ja/my niżej podpisana/y.....

na podstawie art. 7 ust. 2 ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami w zw. z art. 9 ust.1
ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami

wyrażam/y sprzeciw

wobec objęcia profilaktycznymi świadczeniami stomatologicznymi dla dzieci i młodzieży
pozostającej/ego pod moją opieką.....

(imię i nazwisko małoletniego ucznia)

ucznia klasy:

.....
(podpisy opiekunów prawnych małoletniego ucznia)