

Oświadczam, że omówiłem(-am) ww. Program z uczestnikiem programu, używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(-am) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. badań.

Oświadczam również, że moje dziecko nie jest specjalistyczną opieką na NFZ.

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Uczestnik programu:

Imię i nazwisko dziecka (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Adres e-mail.....

.....

podpis i data złożenia podpisu rodzica