

Sprzeciw rodzica dotyczący objęcia dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną w szkole

Płock, dnia

.....
Imię i nazwisko rodziców

Na podstawie art. 7 ust. 2 ustawy z dnia z 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078) **wyrażam sprzeciw** dotyczący objęcia mojego dziecka

.....ucz. kl.
imię i nazwisko dziecka

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego w Płocku, profilaktyczną opieką zdrowotną w szkole przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania/higienistkę szkolną* .

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

* Sprzeciw należy przekazać bezpośrednio do pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania/higienistki szkolnej