....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna Miejscowość, data

.....

Adres zamieszkania

PESEL | | | | | | | | | | |

.....

Seria i Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....

Telefon kontaktowy

ZGODA I UPOWAŻNIENIE DYREKTORA
ZAKŁADU LECZNICZO – OPIEKUŃCZEGO DLA DZIECI „BETLEJEM”
ul. Pszczyńska 11, 44 – 335 Jastrzębie – Zdrój

Wyrażam zgodę i upoważniam **s. Kingę Czyszpak**, legitymującą się dowodem osobistym seria i nr **DCL 033794**, pesel **78032217622**, zam. 44 – 335 Jastrzębie – Zdrój, ul. Pszczyńska 11, dyrektor Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego dla Dzieci „BETLEJEM” w Jastrzębiu – Zdroju, do podpisywania w moim imieniu dokumentów związanych:

z przyjęciem na oddział szpitalny mojego dziecka ……...

Imię i nazwisko pacjenta

urodzonego dnia …… w …….

dzień, miesiąc, rok miejscowość

PESEL | | | | | | | | | | | lub ……..

Seria i Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość*

wypisem ze szpitala oraz do podpisywania wszelkiej dokumentacji medycznej związanej z wyrażeniem zgody na przeprowadzenie zabiegu operacyjnego, dokumentacji anestezjologicznej na wykonanie znieczulenia zleconego przez lekarza prowadzącego, a także dokumentacji medycznej będącej zgodą na wykonanie wszystkich niezbędnych badań.

Wyrażam zgodę na podpisywanie przez s. Kingę Czyszpak zgód na przeprowadzenie badań psychologicznych i pedagogicznych mojego dziecka oraz na obecność w/w osoby w czasie przeprowadzanych badań psychologicznych i pedagogicznych.

Wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o niepełnosprawności dla mojego dziecka i na reprezentowanie mnie przez s. Kingę Czyszpak podczas komisji orzekającej o przyznaniu orzeczenia o niepełnosprawności dla mojego dziecka.

Wyrażam także zgodę na podpisywanie przez s. Kingę Czyszpak wszelkiej dokumentacji związanej z uczęszczanie mojego dziecka do szkoły (deklaracji, zgód i oświadczeń) w tym dokumentacji o przetwarzaniu danych osobowych i wizerunku ucznia.

To upoważnienie jest ważne przez cały okres pobytu mojego dziecka w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym dla Dzieci „BETLEJEM" w Jastrzębiu Zdroju.

.....

Czytelny podpis rodzica

* W przypadku braku PESEL