Stary Kraszew, dnia …………………..

 Dyrektor Szkoły Podstawowej

 w Starym Kraszewie

Działając na podstawie Art. 7 ust. 2 Ustawy z dnia 12 kwietna 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami korzystam z prawa sprzeciwu wobec objęcia mojego dziecka

…………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

opieką zdrowotną w Szkole Podstawowej w Starym Kraszewie w zakresie określonym w wyżej wymienionej ustawie.

……………………………….. ………………………………….

data, podpis ojca/prawnego opiekuna data, podpis matki/ prawnego opiekuna