

Szülői beleegyező nyilatkozat

Mint szülő, beleegyezem abba, hogynevű gyermekem,aki született.....-án, anyja neve.....az iskolai alkalmassági vizsgálat keretében tüdőszűrésen(mellkasröntgenen) részt vegyen.

Baja,

.....

Szülő aláírás

Szülői beleegyező nyilatkozat

Mint szülő, beleegyezem abba, hogynevű gyermekem,aki született.....-án, anyja neve.....az iskolai alkalmassági vizsgálat keretében tüdőszűrésen(mellkasröntgenen) részt vegyen.

Baja,

.....

Szülő aláírás

Szülői beleegyező nyilatkozat

Mint szülő, beleegyezem abba, hogynevű gyermekem,aki született.....-án, anyja neve.....az iskolai alkalmassági vizsgálat keretében tüdőszűrésen(mellkasröntgenen) részt vegyen.

Baja,

.....

Szülő aláírása

Szülői beleegyező nyilatkozat

Mint szülő, beleegyezem abba, hogynevű gyermekem,aki született.....-án, anyja neve.....az iskolai alkalmassági vizsgálat keretében tüdőszűrésen(mellkasröntgenen) részt vegyen.

Baja,

.....

Szülő aláírása

Szülői beleegyező nyilatkozat

Mint szülő, beleegyezem abba, hogynevű gyermekem,aki született.....-án, anyja neve.....az iskolai alkalmassági vizsgálat keretében tüdőszűrésen(mellkasröntgenen) részt vegyen.

Baja,

.....

Szülő aláírása

