

Brynek-data:-

**ZGODA NA EWENTUALNE PRZYJĘCIE PREPARATU JODOWEGO PRZEZ OSOBĘ
NIELETNIA**

Wyrażam zgodę na ewentualne przyjęcie przez syna/córkę :

.....

imię i nazwisko dziecka

preparatu jodowego w przypadku działań interwencyjnych, o których mowa w art. 89 ust 1 i 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000r. –Prawo atomowe.

Podpis rodzica