**Zgoda rodzica małoletniego ucznia na podawanie leków lub wykonywanie innych czynności wobec ucznia przewlekle chorego lub niepełnosprawnego**

Na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. 2019, poz. 1078) **wyrażam zgodę** na podawanie leków lub wykonywanie innych czynności wobec mojego dziecka ………………………………………., urodzonego dnia ………………., ucz. kl. ….. Szkoły Podstawowej w Balinie podczas jego pobytu w szkole.

…………………………………………….  
/podpis rodziców/