

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
на спуск, прохождение ребенка до подземного отделения
и проведение спелеолечения

Я, _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) одного из родителей (законного представителя ребенка))

даю свое согласие на спуск, прохождение до подземного отделения моего ребенка и проведение ему спелеолечения

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента)

в составе организованной группы детей в сопровождении педагога, медицинского работника и горного мастера.

Настоящим я заявляю и подтверждаю, что я был(а) проинформирован(а) о предметах одежды, обуви и др., которые обязан иметь при себе ребенок при направлении на спелеолечение.

На все мои вопросы, касающиеся здоровья моего ребенка, мне были даны доступные моему полному пониманию ответы.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

ООО ИД «Белый Ветер», зак. 9. [196] 11559, t.600, 2016. {}