

Starogard Gdański, dnia..... r.

Dane osoby składającej oświadczenie

.....

imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

adres zamieszkania

**Oświadczenie
przedstawiciela ustawowego**

Niniejszym oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym, a mianowicie:

- rodzicem pozostającego pod moją władzą rodzicielską (niepozbawionym tej władzy),
- opiekunem prawnym (ustanowionym przez sąd opiekuńczy),
- kuratorem (ustanowionym przez sąd opiekuńczy),

pacjenta:

.....

imię i nazwisko pacjenta oraz nr PESEL

.....

adres zamieszkania pacjenta

.....

podpis osoby składającej oświadczenie