

..... dnia.....  
.....  
.....  
(dane pacjenta)  
.....  
.....  
(miejsce egzaminu praktycznego)

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka/podopiecznego\*  
..... opieką pielęgniarską i udział w egzaminie praktycznym z przygotowania  
zawodowego studenta Państwowej Uczelni Angelusa Silesiusa na kierunku *Pielęgniarstwo*.

Podczas egzaminu będę/nie będę obecna/y\* przy moim dziecku/podopiecznym.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić