

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \* na podanie preparatu ze stabilnym jodem, na wypadek wprowadzenia działań interwencyjnych, o których mowa w art. 89 ust, 1 i 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe, polegających na podaniu preparatu jodowego.

.....  
(data)

.....  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

\* niepotrzebne skreślić