

Zielona Góra dnia.....r.

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

do Ośrodka Rehabilitacji Diennej dla Dzieci w Zespole Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej „Promyk” SPZOZ w Zielonej Górze od dnia.....r. i oświadczam, że od dnia przyjęcia do Ośrodka, dziecko nie będzie korzystało z innej placówki świadczącej usługi w zakresie Ośrodka Rehabilitacji Diennej dla Dzieci w ramach NFZ.

Ponadto oświadczam, że moje dziecko nie będzie korzystało z rehabilitacji ambulatoryjnej w ramach NFZ w dniach uczęszczania do Ośrodka Rehabilitacji Diennej w Zespole Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej „Promyk” SPZOZ w Zielonej Górze.

Jednocześnie informuję, że w 2021 roku moje dziecko korzystało/nie korzystało* z rehabilitacji w innym Ośrodku Rehabilitacji Diennej dla Dzieci w ramach NFZ.

.....
Imię i nazwisko prawnego opiekuna

*Niepotrzebne skreślić