

РАСПИСКА

Я _____ , родитель

ознакомлен (ознакомлена) с правилами техники безопасности в связи с опасностью заражения клещевым энцефалитом. В случае укуса ребенка клещом претензий к работникам Дворца не имею. Я доверяю руководителям похода право оказания первой медицинской помощи моему ребенку.

Дата

Подпись

РАСПИСКА

Я _____ , родитель

ознакомлен (ознакомлена) с правилами техники безопасности в связи с опасностью заражения клещевым энцефалитом. В случае укуса ребенка клещом претензий к работникам Дворца не имею. Я доверяю руководителям похода право оказания первой медицинской помощи моему ребенку.

Дата

Подпись

РАСПИСКА

Я _____ , родитель

ознакомлен (ознакомлена) с правилами техники безопасности в связи с опасностью заражения клещевым энцефалитом. В случае укуса ребенка клещом претензий к работникам Дворца не имею. Я доверяю руководителям похода право оказания первой медицинской помощи моему ребенку.

Дата

Подпись