

DEKLARACJA OPIEKI STOMATOLOGICZNEJ W ZAKRESIE PROFILAKTYKI

Niniejszym jako rodzice (rodzic) /opiekunowie (opiekun) uprawnieni do składania oświadczeń dotyczących naszego (mojego) dziecka
ucznia/uczennicy kl. Szkoły Podstawowej nr 364 im. Konstancji Markiewicz
w Warszawie, w roku szkolnym 2022/2023:

wyrażam/y zgodę

nie wyrażam/y zgody

na **objęcie** naszego (mojego) dziecka **opieką** stomatologiczną **w zakresie profilaktycznych świadczeń stomatologicznych***

Warszawa, dnia

.....
CZYTELNY podpis matki/opiekunki prawnej

Warszawa, dnia

.....
CZYTELNY podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
* Na podstawie ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019r. poz. 1078) informujemy, że uczniowie Szkoły Podstawowej nr 364 im. Konstancji Markiewicz w Warszawie mają prawo do bezpłatnej profilaktyki stomatologicznej oraz leczenia stomatologicznego w pełnym zakresie usług z wyjątkiem ortodoncji. **Opieka stomatologiczna nad uczniami realizowana będzie w gabinecie dentystycznym zlokalizowanym poza szkołą, tj. w Przychodni Stomatologicznej CAVIDENT s.c. w Warszawie przy ul. Górczewska 176 (tel. 22 665 35 02).**