



# S P O J E N Á Š K O L A

Mokrohájska 3, 844 13 Bratislava

IČO: 30 778 964

## Informovaný súhlas zamestnanca

Podpísaný .....

potvrdzujem, že som bol oboznámený s diagnózou dieťaťa .....,  
nar. ...., jej prejavmi a následne s postupom a spôsobom  
aplikácie lieku.

Súhlasím, že budem vykonávať úkon .....

V Bratislave dňa .....

.....  
podpis zamestnanca