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

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