

.....
(data i miejscowość)

ZGODA NA TRANSPORT

Wyrażam zgodę na transport mojego dziecka _____,
prywatnym samochodem do szpitala. Jednocześnie jestem świadomy, że kierowca nie posiada
uprawnień zawodowych i nie prowadzi działalności gospodarczej w zakresie przewozu osób.

.....
(czytelny podpis)