

Felelősségvállalási nyilatkozat

..... (név)(anya neve)
..... (lakcím) kijelentem, hogy szabad
akaratomból kérem a segítséget és elfogadom, hogy mindennemű felelősséget
kizárólagosan vállalok azokért a döntéseimért és azoknak minden
következményéért, amit a kapott segítség és a kapott válaszaim alapján
meghozok.

Tudomásul veszem, hogy az önmagam számára és/vagy a kiskorú gyermekem
számára nyújtott segítség nem helyettesítheti felmerült tünetek, egészségügyi
panaszok esetében az orvosi ellátást, esetlegesen a gyógykezelést, szakorvosi
ellátást sem.

Dátum:..... Aláírás