

Z U S T I M M U N G

- Polen 2028 -



PFARREI
HL. PHILIPP DER EINSIEDLER
GÖLLHEIM

Steigstr. 7 | D-67307 Göllheim
Tel.: +49 6351-5083
Mail: pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

Hiermit stimme ich im Falle eines medizinischen Notfalls jeglicher notwendiger medizinischen Maßnahme zum Erhalt der Gesundheit und zur Rettung des

Lebens meiner Tochter / meines Sohnes Stefan Mustermann zu.

Meine Tochter / mein Sohn ist geboren am 25. 09. 2008 in 67269 Grünstadt ;

und wohnt in 12345 Musterhausen, Waldgasse 13, / Deutschland.
(Wohnort, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer: +49 1234-769325

Hiermit ist jeder Arzt angehalten und verpflichtet alles Notwendige zu tun, um die Gesundheit meines Kindes wieder herzustellen und sein Leben zu retten.

Name der Eltern: Petra und Thomas Mustermann

Straße: Waldgasse 13

Ort: 12345 Musterhausen

Nationalität: Deutsch

Telefon: +49 172-3420976

Göllheim, Samstag, 01. Juli 2028

Petra Mustermann, Thomas Mustermann
(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)



Pfarrei Göllheim
Hl. Philipp der Einsiedler
Zentrales Pfarrbüro
Steigstraße 7
D-67307 Göllheim
Tel. 06351-5083
Fax. 06351-127510
pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

A P P R O V A L

- Poland 2028 -



PFARREI
HL. PHILIPP DER EINSIEDLER
GÖLLHEIM

Steigstr. 7 | D-67307 Göllheim
Tel.: +49 6351-5083
Mail: pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

Herewith I agree in case of a medical emergency with any necessary medical measure to the preservation of the health and to the rescue of the life

of my daughter / my son Stefan Mustermann

My daughter / my son is born 25. 09. 2008 in 67269 Grünstadt;

and lives in 12345 Musterhausen, Waldgasse 13, / Germany.
(Place of residence, street, house number)

Phone number: +49 1234-769325

Herewith is every doctor obliged all necessary to act to restore the health of my child and to save his life.

Name of parents: Petra and Thomas Mustermann

Street: Waldgasse 13

City: 12345 Musterhausen

Nationality: German

Phone: +49 172-3420976

Göllheim, Saturday, July, 1st, 2028

Petra Musermann, Thomas Mustermann
(Signature of a legal guardian)



Pfarrei Göllheim
Hl. Philipp der Einsiedler
Zentrales Pfarrbüro
Steigstraße 7
D-67307 Göllheim
Tel. 06351-5083
Fax. 06351-127510
pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

Z A T W I E R D Z E N I E

- Polska 2028 -



PFARREI
HL. PHILIPP DER EINSIEDLER
GÖLLHEIM

Steigstr. 7 | D-67307 Göllheim
Tel.: +49 6351-5083
Mail: pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

Niniejszym wyrażam zgodę na podjęcie wszelkich niezbędnych działań medycznych w przypadku nagłego wypadku medycznego w celu ochrony zdrowia i ratowania życia mojej córki/mojego syna Stefan Mustermann.

Moja córka/mój syn urodził się/urodziła się 25. 09. 2008 r.

w 67269 Grünstadt i mieszka pod adresem

12345 Musterhausen, Waldgasse 13, /Niemcy.
(Miejsce zamieszkania, ulica, numer domu)

Numer telefonu: +49 1234-769325

Niniejszym oświadczam, że każdy lekarz jest zobowiązany do podjęcia wszelkich niezbędnych działań w celu przywrócenia zdrowia mojemu dziecku i uratowania mu życia.

Imię i nazwisko rodziców: Petra i Thomas Musterrmann

Ulica: Waldgasse 13

Miasto: 12345 Musterhausen

Narodowość: German

Telefon: +49 172-3420976

Göllheim, sobota, 1 lipca 2028 r.

Petra Musermann, Thomas Mustermann
(Podpis rodzica/opiekuna)



Pfarrei Göllheim
Hl. Philipp der Einsiedler

Zentrales Pfarrbüro
Steigstraße 7
D-67307 Göllheim

Tel. 06351-5083
Fax. 06351-127510
pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de