

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass bei unserem Kind

....., geb. am..... eine Röntgenuntersuchung
durchgeführt wird.

Es handelt sich dabei um eine Spezialröntgenuntersuchung mit geringer Strahlenbelastung.

Wir erklären uns mit der Untersuchung bei unserem Kind einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten