

ZOBOWIĄZANIE

**DO PRZESTRZEGANIA REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO POBYTU W
IZOLATORIUM SZPITALA OGÓLNEGO W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM**

Ja, niżej podpisany(-a), w związku ze skierowaniem do izolatorium, zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu pobytu w Izolatorium Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem, przyjętego Zarządzeniem Dyrektora w trakcie całego mojego pobytu w obiekcie Izolatorium. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkiego rodzaju szkody wyrządzone przeze mnie w przedmiotach i rzeczach będących na wyposażeniu obiektu Izolatorium oraz za skutki wywołania niepożądanych zdarzeń, o których mowa w regulaminie.

Wysokie Mazowieckie dnia.....

(czytelny podpis)