**Beleegyező nyilatkozat „Alapvizsgálat és felülvizsgálat” lefolytatásának elindításához**

Alulírott**……………………………………………………. (**törvényes képviselő esetén: ……………………………………………)hozzájárulok, hogy a Mozgássérült Emberek Rehabilitációs Központja kezdeményezze a Budapest Főváros Kormányhivatala Rehabilitációs Főosztályának Szakértői Bizottságánál az „Alapvizsgálat és felülvizsgálat” lefolytatását az ahhoz szükséges adatlap elküldésével. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálat lefolytatása az intézményi elhelyezés feltétele.

Kelt:

………………………………………..

Vizsgálatot igénylő

(szükség esetén törvényes képviselő is)