

Rzymskokatolicki parafii
Our Lady & St Andrew, Galashiels,
St Cuthbert, Melrose and
Our Lady & St Joseph, Selkirk

DEKLARACJA RELIGIJNA PACJENTA

Jestem wyznania rzymsko katolickiego.

Podczas pobytu w szpitalu pragne korzystać z Praw Człowieka gwarantowanych przez Europejską Konwencję Praw Człowieka (artykuł 9 1) o praktykowaniu mojej religii.

Proszę, żeby Kapelan Kościoła Rzymsko Katolickiego był poinformowany o moim pobycie w szpitalu i że przyjmę wizytę Kapelana.

Daję formalną zgodę na udostępnienie tej informacji Kapelanowi Kościoła Rzymsko Katolickiego i proszę (-abym), żeby ten dokument był dołączony do moich akt osobowych.

Podpis

Nazwa

Proboszcz :
Rev Fr Nick Welsh
Catholic Presbytery, Market Street, Galashiels
Tel: (01896) 752328
Email: parishpriest@galacatholic.org
Strona WWW: www.galacatholic.org