

(Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczce}

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
.....
(imię i nazwisko rodziców, prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w wycieczce do, która odbędzie się
w terminie

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją
i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka,
przez kierownika lub opiekunów w czasie wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie ma
przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program
i regulamin poznałem.

.....
(data i podpis rodziców, prawnych opiekunów)