ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO DZIECKA
 W WYCIECZCE

........................................………………………
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..………………………………………………..
(adres)

………………………………………
(telefon)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ……………………………………………... w wycieczce do ………………………….................... w dniu/dniach ………………………………… oraz na udzielenie pomocy lekarskiej i przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/ła w wycieczce, jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki.

Inne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wycieczka rozpoczyna się …………………………, kończy ………………………………….
Od momentu zakończenia wycieczki ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko.

…..............................................
(data i podpis rodziców/opiekunów)