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)