*Zał. Nr 2 a, b*

OŚWIADCZENIE

RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW )

1. Zgadzam się na udział mojego dziecka

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*( Imię i nazwisko)*

w wycieczce szkolnej ………………………………………………………………………………….

*( teren i trasa wycieczki)*

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jestem świadom odpowiedzialności za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko oraz o konsekwencjach zażywania i posiadania niedozwolonych używek.

…………………………………………………. ………………………………………………………………

*( miejscowość, data) ( czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

OŚWIADCZENIE

RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW )

1. Zgadzam się na udział mojego dziecka

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*( Imię i nazwisko)*

w wycieczce szkolnej ………………………………………………………………………………….

*( teren i trasa wycieczki)*

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jestem świadom odpowiedzialności za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko oraz o konsekwencjach zażywania i posiadania niedozwolonych używek.

…………………………………………………. ………………………………………………………………

*( miejscowość, data) ( czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*