

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

ZGODA RODZICÓW

Po zapoznaniu się z programem i regulaminem wycieczki wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w wycieczce do organizowanej przez w terminie

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wycieczce w wysokości zł. oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia spożycia alkoholu zgadzam się na przeprowadzenie badania alkomatem.

Biorę na siebie odpowiedzialność za powrót dziecka do domu w godz. wieczornych.

.....
/podpis rodziców / opiekunów prawnych/

Świętochłowice, dn. r.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

ZGODA RODZICÓW

Po zapoznaniu się z programem i regulaminem wycieczki wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w wycieczce do organizowanej przez w terminie

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wycieczce w wysokości zł. oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia spożycia alkoholu zgadzam się na przeprowadzenie badania alkomatem.

Biorę na siebie odpowiedzialność za powrót dziecka do domu w godz. wieczornych.

.....
/podpis rodziców / opiekunów prawnych/

Świętochłowice, dn. r.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

Adres zamieszkania

Tel. kontaktowy

ZGODA RODZICÓW

Po zapoznaniu się z programem i regulaminem wycieczki wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w wycieczce do organizowanej przez w terminie

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wycieczce w wysokości zł. oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko podczas wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

W przypadku uzasadnionego podejrzenia spożycia alkoholu zgadzam się na przeprowadzenie badania alkomatem.

Biorę na siebie odpowiedzialność za powrót dziecka do domu w godz. wieczornych.

.....
/podpis rodziców / opiekunów prawnych/