

ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

.....

.....

Nazwisko i imię uczestnika

PESEL uczestnika

Oświadczam, iż zobowiązuję się do uiszczenia pełnej należności przewidywanej w kalkulacji za udział mojego dziecka w wycieczce / imprezie krajoznawczo- turystycznej / zielonej szkole^{*}, która odbędzie się w terminie: do..... zorganizowana przez w kwocie

Ponadto pokryję również ewentualne straty materialne spowodowane przez moje dziecko.

Wyrażam / nie 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 trwania wycieczki / imprezy krajoznawczo- turystycznej / zielonej szkoły^{*}. Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem. Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi.

.....
.....
.....
.....

Telefon kontaktowy:

Miejscowość: Data:

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna:

^{*}niepotrzebne skreślić