

.....
.....
.....
.....
(Nazwisko, imię, adres i telefon rodzica)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA BASEN

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki
na basen - Park Wodny w Siedlcach w dniu

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w wyjeździe. W dniu wyjazdu zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z miejsca zbiórki.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/NIE

.....
(czytelny podpis rodzica)

Wyrażam / nie wyrażam zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania wyjazdu na basen.

Sarnaki, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)

.....
.....
.....
.....
(Nazwisko, imię, adres i telefon rodzica)

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA BASEN

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki
na basen - Park Wodny w Siedlcach w dniu

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w wyjeździe. W dniu wyjazdu zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z miejsca zbiórki.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/NIE

.....
(czytelny podpis rodzica)

Wyrażam / nie wyrażam zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania wyjazdu na basen.

Sarnaki, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica)