

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam* zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko

.....

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem.

podpis rodzica

....., dn.

*niepotrzebne skreślić