

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **biwaku Szkolnych Dni Turystyki ZST**

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **19-20.06.2024 r.** do /w _____ **Ostrowie**

Oświadczam, że syn/córka*) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby uczestniczył/a **w biwaku z noclegiem w namiocie**. W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na podjęcie niezbędnego leczenia szpitalnego.

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____
(miejsowość)

*) niepotrzebne skreślić

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **biwaku Szkolnych Dni Turystyki ZST**

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **19-20.06.2024 r.** do /w _____ **Ostrowie**

Oświadczam, że syn/córka*) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby uczestniczył/a **w biwaku z noclegiem w namiocie**. W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na podjęcie niezbędnego leczenia szpitalnego.

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____
(miejsowość)

*) niepotrzebne skreślić

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **biwaku Szkolnych Dni Turystyki ZST**

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **19-20.06.2024 r.** do /w _____ **Ostrowie**

Oświadczam, że syn/córka*) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby uczestniczył/a **w biwaku z noclegiem w namiocie**. W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na podjęcie niezbędnego leczenia szpitalnego.

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____
(miejsowość)

*) niepotrzebne skreślić

Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **biwaku Szkolnych Dni Turystyki ZST**

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **19-20.06.2024 r.** do /w _____ **Ostrowie**

Oświadczam, że syn/córka*) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby uczestniczył/a **w biwaku z noclegiem w namiocie**. W razie nagłego wypadku wyrażam zgodę na podjęcie niezbędnego leczenia szpitalnego.

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki*) z miejsca pobytu na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): _____

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

_____, dnia _____
(miejsowość)

*) niepotrzebne skreślić