

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki
w wycieczce szkolnej w dniach do
Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczce.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Dodatkowe informacje: Nr pesel dziecka.....

Telefon kontaktowy

Przyjmowane obecnie leki

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki
w wycieczce szkolnej w dniach do
Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczce.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Dodatkowe informacje : Nr pesel dziecka.....

Telefon kontaktowy

Przyjmowane obecnie leki

ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki
w wycieczce szkolnej w dniach do
Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu wycieczce. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na wycieczce.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....

Dodatkowe informacje : Nr pesel dziecka.....

Telefon kontaktowy

Przyjmowane obecnie leki