

# OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani jako prawni opiekunowie, wyrażamy zgodę na udział  
naszej córki / naszego syna

.....  
imię i nazwisko

Uczennicy/ucznia klasy ..... na udział w wycieczce

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

- W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażamy zgodę na leczenie ambulatoryjne.
- Bierzemy odpowiedzialność za dojsie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.

## Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka

( choroby na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia )

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

.....  
data

.....  
Czytelne podpis rodziców/prawnych opiekunów