

## OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na udział mojego dziecka .....  
( imię i nazwisko )

w wycieczce .....  
( termin i trasa wycieczki)

Adres zamieszkania .....

Tel. kontaktowy do rodziców .....

PESEL dziecka .....

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających  
życiu lub zdrowiu dziecka

.....  
( data i czytelny podpis rodzica / opiekuna)