**OŚWIADCZENIE**

Zgadzam się na udział mojego dziecka

……………………..…………………………………………………………..
 *(imię i nazwisko)*

W wycieczce szkolnej …………….…………………………………………………….
 *(termin i trasa wycieczki)*

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

 …………………………………………………….
 *Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna*

**OŚWIADCZENIE**

Zgadzam się na udział mojego dziecka

……………………..…………………………………………………………..
 *(imię i nazwisko)*

W wycieczce szkolnej …………….…………………………………………………….
 *(termin i trasa wycieczki)*

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

 …………………………………………………….
 *Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna*

**OŚWIADCZENIE**

Zgadzam się na udział mojego dziecka

……………………..…………………………………………………………..
 *(imię i nazwisko)*

W wycieczce szkolnej …………….…………………………………………………….
 *(termin i trasa wycieczki)*

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

 …………………………………………………….
 *Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna*