

ZGODA NA UDZIAŁ W WYJŚCIU GRUPOWYM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy w wyjściu grupowym w dniu
do
w celu

Godzina zbiórki uczniów w szkole:

Przewidywana godzina powrotu:

Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki pozwala na udział w wyjściu.

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

Sosnowiec, dnia

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

ZGODA NA UDZIAŁ W WYJŚCIU GRUPOWYM

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy w wyjściu grupowym w dniu
do
w celu

Godzina zbiórki uczniów w szkole:

Przewidywana godzina powrotu:

Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki pozwala na udział w wyjściu.

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

Sosnowiec, dnia

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