

## Zgoda na udział dziecka w wycieczce krajoznawczo-turystycznej

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział dziecka .....  
*imię i nazwisko dziecka*

w wyjeździe odbywającym się dnia ..... w .....  
*data miejscowość*

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, przez kierownika lub opiekunów w czasie wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.

Informacje dodatkowe:

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

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*podpis matki /opiekuna prawnego dziecka*

.....  
*podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka*