

OŚWIADCZENIE

Rodziców ucznia pełnoletniego

Informuję, że wiem o udziale mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **Rajdzie Górskim „Powitanie Wiosny”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **6-7.03. 2024 r.** do /w _____ **Gorcach** _____.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku syn/córka*) podejmie decyzję o niezbędnym leczeniu szpitalnym.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia syna/córki*) z wycieczki z powodu nieregularnego zachowania może wrócić do domu **na własną odpowiedzialność i koszt.**

Numer telefonu rodziców: _____

Podpis rodziców

_____, dnia _____
(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Rodziców ucznia pełnoletniego

Informuję, że wiem o udziale mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **Rajdzie Górskim „Powitanie Wiosny”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **6-7.03. 2024 r.** do /w _____ **Gorcach** _____.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku syn/córka*) podejmie decyzję o niezbędnym leczeniu szpitalnym.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia syna/córki*) z wycieczki z powodu nieregularnego zachowania może wrócić do domu **na własną odpowiedzialność i koszt.**

Numer telefonu rodziców: _____

Podpis rodziców

_____, dnia _____
(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Rodziców ucznia pełnoletniego

Informuję, że wiem o udziale mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **Rajdzie Górskim „Powitanie Wiosny”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **6-7.03. 2024 r.** do /w _____ **Gorcach** _____.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku syn/córka*) podejmie decyzję o niezbędnym leczeniu szpitalnym.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia syna/córki*) z wycieczki z powodu nieregularnego zachowania może wrócić do domu **na własną odpowiedzialność i koszt.**

Numer telefonu rodziców: _____

Podpis rodziców

_____, dnia _____
(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Rodziców ucznia pełnoletniego

Informuję, że wiem o udziale mojego syna/mojej córki*) _____

_____ ucznia/uczennicy*) klasy _____

(imię i nazwisko)

w _____ **Rajdzie Górskim „Powitanie Wiosny”** _____

(nazwa wycieczki/imprezy)

w dniach **6-7.03. 2024 r.** do /w _____ **Gorcach** _____.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka*) uczestniczył/a w wycieczce. **W razie nagłego wypadku syn/córka*) podejmie decyzję o niezbędnym leczeniu szpitalnym.**

Zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów za szkody materialne spowodowane przez mojego syna/moją córkę*) w czasie wycieczki.

W przypadku choroby lub wydalenia syna/córki*) z wycieczki z powodu nieregularnego zachowania może wrócić do domu **na własną odpowiedzialność i koszt.**

Numer telefonu rodziców: _____

Podpis rodziców

_____, dnia _____
(miejscowość)

*) niepotrzebne skreślić