

## Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział 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 wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

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

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki\*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): \_\_\_\_\_

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

(miejscowość)

\*) niepotrzebne skreślić

## Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział 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 wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

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

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki\*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): \_\_\_\_\_

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

(miejscowość)

\*) niepotrzebne skreślić

## Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział 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 wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

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

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki\*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): \_\_\_\_\_

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

(miejscowość)

\*) niepotrzebne skreślić

## Z E Z W O L E N I E

Rodziców (prawnego opiekuna) ucznia nieletniego

Wyrażam zgodę na udział 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 wyrażam zgodę na niezbędne leczenie szpitalne.**

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

W przypadku choroby lub wydalenia z wycieczki z powodu nieregulaminowego zachowania **zobowiązuję się do odebrania syna/córki\*) z miejsca pobytu wycieczki na mój koszt.**

Numer telefonu rodziców (prawnego opiekuna): \_\_\_\_\_

Podpis rodziców (prawnego opiekuna)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

(miejscowość)

\*) niepotrzebne skreślić