

Kraków, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię i nazwisko)

ucznia klasy..... Szkoły Podstawowej nr 149 w Krakowie w wycieczkach i innych wyjściach związanych z programem dydaktyczno – wychowawczym organizowanych w czasie trwania nauki w szkole.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka wymaga* / nie wymaga szczególnej opieki medycznej.

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych ze zniszczeniami powstałymi z winy mojego dziecka.

.....
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

* określić jakiej (zażywane leki itp.)

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