

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA / osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

Telefon kontaktowy: adres

zezwalam mojemu dziecku

imię i nazwisko dziecka

na wyjazd do w dniu z Miejskim Ośrodkiem Kultury w Pelplinie.

Opiekę podczas wyjazdu sprawować będzie.....

.....

*imię i nazwisko opiekuna
sprawującego opiekę podczas wyjazdu*

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dojazd dziecka do miejsca zbiórki i jego powrót do domu oraz, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w wyjeździe. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....