

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
(imię i nazwisko rodziców)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
w wycieczce autokarowej do „Natura Wzywa” (ul. Świstunki 6, Zaręby) na warsztaty „Pokochaj las wokół nas” dnia 25 czerwca 2024 r. 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, której program poznałem.

.....
(data i podpis rodziców, prawnych opiekunów)