**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W WYCIECZCE (INNYM WYDARZENIU)**

Ja niżej podpisany(a): ..............................................................................................................., (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego małoletniego), zamieszkały(a) w ....................................................................................................................................................

(adres zamieszkania),

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec / matka / opiekun prawny małoletniej / małoletniego

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

(imię i nazwisko małoletniego)

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

(data i miejsce urodzenia)

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

(adres zamieszkania)

oraz wyrażam zgodę na udział syna / córki w wycieczce / innym wydarzeniu ………………………………………………………………………………………….….

do ........................................................................................................................................... (*proszę podać adres zakwaterowania lub miejsca docelowego)*, która(e) odbędzie się w dniu / dniach: .......................................................................................................

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań lekarskich, aby syn / córka / podopieczny uczestniczył/a w wycieczce / innym wydarzeniu…………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na hospitalizację syna / córki / podopiecznego w razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka.

Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (choroby, lekarstwa, uczulenia itp.): ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Informuję jednocześnie, że bezpośredni kontakt z rodzicem lub opiekunem jest możliwy pod następującymi numerami telefonicznymi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

(własnoręczny podpis)

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

(miejscowość, data)