

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE

.....
Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w wycieczce do Babiogórskiego Parku Narodowego – wejście na Babią Górę 1725m
w dniu 29.08.2024. Zapoznałem/łam się z celem wycieczki. Zobowiązuję się do
pokrycia kosztów wycieczki. Ponadto oświadczam, że nie ma przeciwwskazań
zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce. W razie wypadku i
choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne. Inne istotne
informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....
data i podpis