

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE ORGANIZOWANEJ
PRZEZ POLSKA SZKOŁĘ
IM. ŚW. BRATA ALBERTA CHMIELOWSKIEGO W CHICAGO**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że _____ z klasy _____ ma moja
(imię i nazwisko dziecka)
zgode na udział w wycieczce autobusem do _____,

która odbędzie się w dniu _____ w godz. _____

Oświadczam również, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko nie uczestniczyło w wycieczce.

Jednocześnie informuję, że dziecko: (proszę zakreślić odpowiednie dane)

* CHORUJE/NIE CHORUJE na przewlekłe choroby

* JEST UCZULONE/NIE JEST UCZULONE

*ŹLE/DOBRCZE ZNOSI JAZDĘ SAMOCHODEM

*INNE istotne uwagi (np. przyjmowane leki) _____

w razie wypadku proszę o kontakt z _____ nr telefonu

podpis rodzica/opiekuna

data