

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA  
W KOLONII DĄBKI 2023  
w dniach 06.08.2023- 16.08.2023

.....  
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
PESEL dziecka

.....  
telefon kontaktowy do rodzica

Wyrażam zgodę na wyjazd mojej córki/mojego syna

.....  
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moja córka/mój syn uczestniczył w kolonii.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania kolonii.

.....  
podpisy rodziców (opiekunów)