............................., dnia ..................... r

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

(Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna)

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

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

(Adres zamieszania)

……………………………………………………..

(Telefon)

OŚWIADCZENIE

 Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………………………………… legitymujący się dowodem osobistym/paszportem nr seria…………………………………………………………. oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazdy naszego syna/córki ...................................................................................................................................................................

 PESEL........................................... posiadającego paszport numer .........................................................

 na wszystkie wyjazdy organizowane przez szkołę(wycieczki szkolne,wyjazdy do kina, teatru, na koncerty ,konkursy ,zawody sportowe itp.) przez cały okres pobytu dziecka w internacie/szkole

oraz na podejmowanie przez osobę, pod której opieką będzie pozostawało nasze dziecko w trakcie

 tego pobytu, wszelkich decyzji w sprawie opieki medycznej.

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

(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)