............................., 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)