

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Bubicach	OŚWIADCZENIE RODZICÓW F 19	Data _____
---	-------------------------------	---------------

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki _____
(imię i nazwisko)
ucz. klasy _____ na wycieczkę do _____,
która odbędzie się w dniach od _____ do _____.

Zostałem/łam zapoznany/zapoznana z harmonogramem i warunkami uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.
Znam koszt wycieczki i zobowiązuję się do jego uregulowania.

Po wycieczce dziecko odbiera

W stanach zagrażających zdrowiu mojego dziecka, wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez lekarza niezbędnych badań. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem wycieczki.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)