

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW /
NA UDZIAŁ DZIECKA W OBOZIE SZKOLENIOWYM**

.....
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki
w obozie szkoleniowym, który odbędzie się w dniach **13-16.05.2019r.**
w Szkole Policji w Pile.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a
w obozie.

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych
wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki (obozu).
Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze do miejsca zbiórki
i z miejsca rozwiązania. Informuję, że znane jest mi miejsce i program obozu.

Wyrażam/nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) zgodę/y na podejmowanie decyzji
związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku
zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki.

Telefony kontaktowe pod którymi przebywać będą rodzice/prawni opiekunowie
w trakcie obozu _____

numer telefonu

.....
/data/

.....
/podpis rodziców / opiekunów