Załącznik nr 5

|  |
| --- |
| **Oświadczenie**  Imię……………………………………  Nazwisko…………………………..  Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko…………………………………………………………………………….  W trakcie trwania wycieczki.  Wyrażam/ nie wyrażam zgodę\* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i i regulamin poznałem.  **Wejherowo, dnia …………………r. ………………………………………**  **Podpis rodziców/opiekunów prawnych**  \*niepotrzebne skreślić |