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 |