



ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna:

Telefon kontaktowy:

Zezwalam mojemu dziecku

na udział w wycieczce do **Ochotniczej Straży Pożarnej w Kłaju**, organizowanej przez Gminne Centrum Kultury w Kłaju
w terminie

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w tej wycieczce.

Zgadzam się na podjęcie czynności ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka w sytuacjach zagrożenia jego zdrowia lub życia.

Zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki punktualnie (GCK w Kłaju).

Podpis rodzica/opiekuna: