



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W PRAKTYKACH ZAGRANICZNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w praktykach zagranicznych do **CZECH** w dniach **25.05.2026-09.06.2026**

Zapoznałem/łam się z celem, harmonogramem i regulaminem wycieczki.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wyjazdu.

W przypadku zachowania dziecka, które zagraża zdrowiu jego lub innych, wyrażam zgodę na odebranie dziecka z wycieczki na koszt własny.

Ponadto oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wyjeździe. W razie wypadku i choroby podczas wyjazdu wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne. Po powrocie zobowiązuję się odebrać dziecko w ustalonym miejscu i czasie. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki w tym konieczność przyjmowania podanych niżej leków:

.....
.....
.....

Bielawa, dn.

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)