

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO
W WYJEŹDZIE STUDYJNYM DO ZAMOŚCIA I NA ROZTOCZE 2 SIERPNIA 2025r.**

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

w wyjeździe studyjnym do Zamościa i na Roztocze organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Spiczynie w ramach projektu „Ahoj przygodo! Wakacyjny rejs z biblioteką” w dniu 2 sierpnia 2025 r.

Oświadczam, że dziecko jest w dobrym stanie zdrowia, który pozwala na udział w wycieczce, oraz że:

- ◆ Nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wyjeździe.
- ◆ Alergie / uczulenia (jeśli występują):

(w przypadku braku proszę wpisać: brak)

- ◆ Inne ważne informacje zdrowotne / leki przyjmowane na stałe:

.....

Zobowiązuję się do zapewnienia transportu dziecka na miejsce zbiórki oraz jego odbioru po zakończeniu wyjazdu.

Zobowiązuję się również do pokrycia wszelkich kosztów związanych ze szkodami lub zniszczeniami wyrządzonymi celowo przez moje dziecko w trakcie trwania wyjazdu.

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego, data i miejscowość