**OŚWIADCZENIE**

Zgadzam się na udział mojego dziecka

_____

(Imię i nazwisko)

w wycieczce szkolnej

_____

(termin i trasa wycieczki)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

---

(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik nr 3 do procedury 04/BHP/2006

**OŚWIADCZENIE**

Zgadzam się na udział mojego dziecka

_____

(Imię i nazwisko)

w wycieczce szkolnej

_____

(termin i trasa wycieczki)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

---

(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik nr 3 do procedury 04/BHP/2006