

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię, nazwisko, klasa)

w wycieczce szkolnej do w dniu
(miejscowość)

Zgadzam się na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji
w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Zobowiązuję się do odpowiedzialności za szkody materialne wyrządzone przez
moje dziecko.

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)