**ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………

Zezwalam mojemu dziecku ………………………………………………………………………………………………………………..

na udział w wycieczce do …………………………………….………………………………………………. organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Łącku w terminie ………………………………………..

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

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

 Podpis rodzica / opiekuna: ………………………………………………………………………………