
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKÓW PRAWNYCH

NR TELEFONU/ÓW

ADRES POBYTU OPIEKUNÓW PODCZAS WYJAZDU DZIECKA

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU/WYJEŹDZIE*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____ w biwaku/wyjeździe

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

Hufca „Błękitne Niebo” w Rydułtowach organizowanym w dniu/dniach* _____

DATA

w _____.

MIEJSCE WYDARZENIA

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i nie wykazuje przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w wydarzeniu.

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na objęcie go leczeniem ambulatoryjnym w najbliższej placówce medycznej.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO