

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA OBÓZ :

DANE OSOBOWE DZIECKA

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL
3. Adres zamieszkania:.....
4. Telefony kontaktowe rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na obóz sportowo – rekreacyjny organizowany przez klub UKS Karkosz Team w :

Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Jana Pawła II,
ul. Kościuszki 2, 72-346 Pobierowo
organizowany w dniach:
29.07.2025 – 08.08.2025

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam, jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdów UKS KARKOSZ TEAM. W przypadku konieczności lub zagrożenia życia wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów, ewentualne leczenie lub hospitalizację naszego dziecka / podopiecznego.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

.....
imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna* czytelny podpis

.....
imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna* czytelny podpis