

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Nr telefonu*

### **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Zapoznałem się z programem i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka  
..... w wycieczce integracyjnej do Łagowa Lubuskiego,  
w dniach 2-3.09.2019 (kl. 1GH, 1HG, 1WG)\*; 3-4.09.2019 (kl. 1SG, 1PH)\*; 4-5.09.2019 (kl.  
1SP, 1HP)\*

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z miejsca przyjazdu do domu.\*  
Odbiorę osobiście dziecko z miejsca przyjazdu.\*

Zobowiązuję się do wpłaty 100,00zł zł na pokrycie kosztów wycieczki.

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

\*Niepotrzebne skreślić