

.....  
(Nazwisko i imię córki/syna )

.....  
(Data)

.....  
.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

### **Wyrażam zgodę na:**

1. Samodzielne wyjścia do miasta i wyjazdy do domu.
2. Wyjazdy na basen

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie mojego dziecka w tym czasie

3. Podawanie leków (przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, inne.....)
4. Leczenie szpitalne
5. Umieszczanie zdjęć dziecka w internecie (strona Ośrodka)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis rodziców / opiekunów)