

# ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD ZAGRANICZNY DZIECKA

A. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka \_\_\_\_\_ w dniach \_\_\_\_\_ pod opieką trenerów/instruktorów MKN „ZRYW” na obóz treningowy narciarstwa zjazdowego \_\_\_\_\_, z przejazdem prywatnym samochodem osobowym prowadzonym przez trenera.  
Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

1. \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna- czytelny podpis*

2. \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna czytelny podpis*

B. Informuję, że syn/córka:

· choruje na przewlekłe choroby: TAK/NIE\*

.....

· zażywa na stałe leki TAK/NIE\*

.....

· jest uczulony TAK/NIE\*

.....

· znosi jazdę samochodem DOBRZE/ŹLE

· inne uwagi

.....

C. Dane osobowe uczestnika

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania:.....

3. PESEL: \_\_\_\_\_

4. Telefony: .....

*rodziców/prawnych opiekunów uczestnika*

*Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam .....*  
*data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

\_\_\_\_\_  
*data czytelny podpis uczestnika wycieczki*

\*w przypadku odpowiedzi TAK, wymienić jakie.