**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA BASEN**

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki ………………………………………………………..…………………… kl. …………

na basen w Górze Kalwarii w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach na basenie.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/NIE

………………………………………………….

 *(czytelny podpis rodzica)*

 Wyrażam / nie wyrażam zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie pobytu na basenie.

Góra Kalwaria, dnia ……………………… ………………….………………………………………

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA WYJAZD DZIECKA NA BASEN**

Wyrażam zgodę na wyjazd syna/córki ………………………………………………………..……………………… kl. ………

na basen w Górze Kalwarii w roku szkolnym 2021/2022.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach na basenie.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/NIE

………………………………………………….

 *(czytelny podpis rodzica)*

 Wyrażam / nie wyrażam zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie pobytu na basenie.

Góra Kalwaria, dnia ……………………… ………………….………………………………………

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*