

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W
WYCIECZKACH SZKOLNYCH**

(NA TERENIE BYDGOSZCZY)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
ucznia klasy w wycieczkach organizowanych przez
nauczyciela..... w roku szkolnym

Informacje o zdrowiu dziecka

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe?.....

Czy przyjmuje leki?.....

Czy jest na coś uczulone?.....

Czy cierpi na chorobę lokomocyjną?.....

Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia

dziecka:

.....

Bydgoszcz, dnia.....

.....

podpis rodzica/ opiekuna