

Bielsk Podlaski, dnia

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z regulaminem wycieczek obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 z DNJB w Bielsku Podlaskim oraz z programem i wewnętrznym regulaminem wycieczki, która odbędzie się w dniu do

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

..... ucz. klasy w w/w wycieczce. Wyrażam również zgodę na hospitalizację oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych badań, zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Pesel dziecka:

.....
(podpis dziecka)

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

Bielsk Podlaski, dnia

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z regulaminem wycieczek obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 z DNJB w Bielsku Podlaskim oraz z programem i wewnętrznym regulaminem wycieczki, która odbędzie się w dniu do

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

..... ucz. klasy w w/w wycieczce. Wyrażam również zgodę na hospitalizację oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych badań, zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Pesel dziecka:

.....
(podpis dziecka)

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

Bielsk Podlaski, dnia

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z regulaminem wycieczek obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 z DNJB w Bielsku Podlaskim oraz z programem i wewnętrznym regulaminem wycieczki, która odbędzie się w dniu do

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

..... ucz. klasy w w/w wycieczce. Wyrażam również zgodę na hospitalizację oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych badań, zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Pesel dziecka:

.....
(podpis dziecka)

.....
(data i czytelny podpis rodzica)

Bielsk Podlaski, dnia

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z regulaminem wycieczek obowiązującym w Szkole Podstawowej nr 3 z DNJB w Bielsku Podlaskim oraz z programem i wewnętrznym regulaminem wycieczki, która odbędzie się w dniu do

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

..... ucz. klasy w w/w wycieczce. Wyrażam również zgodę na hospitalizację oraz przeprowadzenie wszelkich niezbędnych badań, zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Pesel dziecka:

.....
(podpis dziecka)

.....
(data i czytelny podpis rodzica)