

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

.....  
*Nazwisko i imię dziecka*

.....  
*PESEL dziecka*

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w dniu .....  
do ..... zorganizowanej przez Przedszkole nr 148, ul. Kazimierzowska  
w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu  
wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających  
życiu lub zdrowiu dziecka.

Warszawa, dn. ....

*Data*

.....  
*Podpis matki/prawnej opiekunki*

.....  
*Podpis ojca/prawnego opiekuna*

*\* niepotrzebne skreślić*

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

.....  
*Nazwisko i imię dziecka*

.....  
*PESEL dziecka*

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w dniu .....  
do ..... zorganizowanej przez Przedszkole nr 148, ul. Kazimierzowska  
w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu  
wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających  
życiu lub zdrowiu dziecka.

Warszawa, dn. ....

*Data*

.....  
*Podpis matki/prawnej opiekunki*

.....  
*Podpis ojca/prawnego opiekuna*

*\* niepotrzebne skreślić*

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE**

.....  
*Nazwisko i imię dziecka*

.....  
*PESEL dziecka*

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczce w dniu .....  
do ..... zorganizowanej przez Przedszkole nr 148, ul. Kazimierzowska  
w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu  
wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających  
życiu lub zdrowiu dziecka.

Warszawa, dn. ....

*Data*

.....  
*Podpis matki/prawnej opiekunki*

.....  
*Podpis ojca/prawnego opiekuna*

*\* niepotrzebne skreślić*