



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZCE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres.....

telefon

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

.....
w wycieczce przedszkolnej do 95-035 Solcy Małej 22 w dniu 24.06.2024r. Zapoznałem/łam się z harmonogramem i programem wycieczki. Ponadto oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....
.....
.....

Zostałam/łem poinformowana/y, że udział w wycieczce jest bezpłatny, a wycieczka jest zorganizowana w ramach projektu "PRZYSZŁOŚĆ ZACZYNA SIĘ DZIŚ - unowocześnienie oferty Przedszkola MĄDRA GŁOWA", który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

Koluszki, dn.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna