

### **Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczce do parku na terenach ASzWoj**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... ucz. kl. ....  
na udział w pieszej wycieczce świetlicowej do parku na terenach ASzWoj odbywającej się  
w dniu: **09.10.2020r. (piątek)** w godzinach: **12:30 – 14:30.**

Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają pobyt mojego  
dziecka na wycieczce.

.....  
*podpis rodzica / prawnego opiekuna*

### **Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczce do parku na terenach ASzWoj**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... ucz. kl. ....  
na udział w pieszej wycieczce świetlicowej do parku na terenach ASzWoj odbywającej się  
w dniu: **09.10.2020r. (piątek)** w godzinach: **12:30 – 14:30.**

Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają pobyt mojego  
dziecka na wycieczce.

.....  
*podpis rodzica / prawnego opiekuna*

### **Zgoda rodziców na udział dziecka w wycieczce do parku na terenach ASzWoj**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... ucz. kl. ....  
na udział w pieszej wycieczce świetlicowej do parku na terenach ASzWoj odbywającej się  
w dniu: **09.10.2020r. (piątek)** w godzinach: **12:30 – 14:30.**

Oświadczam, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiają pobyt mojego  
dziecka na wycieczce.

.....  
*podpis rodzica / prawnego opiekuna*