

Świeszyno, dnia .....

## ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

**do „Zwierzogrodu” (Czersk Koszaliński 2, 76-024 Świeszyno) dnia 05.07.2024r.**

Wyjazd około godziny 9:30, powrót do Centrum Kultury i Biblioteki Publicznej Gminy Świeszyno (Świeszyno 36, 76-024 Świeszyno) około godziny 12:30.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wycieczce.

W razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pomocy medycznej.

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego