

.....
(data, miejscowość)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres, nr kontaktowy rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że moje dziecko
(imię, nazwisko, PESEL)

jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekuna w czasie trwania obozu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)