

....., dnia r.

.....

.....

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

My, niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wyjazd naszego dziecka
syn/córka

PESEL

posiadającego paszport numer,

do,

w terminie od do

pod opieką

PESEL

posiadającego paszport numer

oraz na podejmowanie przez osobę, pod której opieką będzie pozostawało nasze
dziecko w trakcie tego pobytu, wszelkich decyzji w sprawie opieki medycznej.

.....

.....