

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... we wszystkich wycieczkach, spacerach, imprezach organizowanych przez placówkę **Żłobek Miejski w Czeladzi, 41-250 Czeladź, ul. Niepodległości 6**, w każdym roku pobytu mojego dziecka w jednostce.

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w określonym rodzaju wycieczek, pieszych spacerów. Proszę podać rodzaj wycieczki oraz przyczyny ewentualnych przeciwwskazań lekarskich do udziału dziecka w określonym rodzaju wycieczek

.....  
.....

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

W przypadku zmiany mojej decyzji, dotyczącej zgody na udział dziecka w wycieczkach, spacerach, imprezach zobowiązuję się dokonać tego w sposób pisemny i przekazać opiekunowi – wychowawcy mojego dziecka.

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

### Dane personalne dziecka

Imię i nazwisko dziecka .....

Adres .....

Data urodzenia .....

Nr tel. kontaktowego .....

PESEL .....

Inne ważne informacje (np. uczulenia, zażywane leki)

.....

.....

.....

.....

podpis ojca

podpis matki