

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W SPRAWIE LECZENIA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka

.....
zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....,dn.....

.....
(podpis rodziców lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W SPRAWIE PRZEWOZU TRANSPORTEM PRYWATNYM

Niniejszym oświadczam, że w nagłych wypadkach wyrażam zgodę na transport samochodem prywatnym mojego dziecka
podczas obozu Szczepu Niger nad Jeziorem Dołgie. .

.....,dn.....

.....
(podpis rodziców lub opiekuna)