**Załącznik nr 12**

Mława, dnia ..............................................

...........................................................

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

# OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji
w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej
o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

 Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem wycieczek.

...........................................................

(podpis rodzica/opiekuna)