

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna

.....
IMIE I NAZWISKO
w wyjściu na EXOTIC FEST – TERRARYSTYKA, AKWARYSTYKA, BOTANIKA (mała hala Tauron Arena)
organizowanej w dniu 14.12.2025 roku.

Wyrażam/Nie wyrażam zgodę na samodzielny powrót córki/syna z w/w wycieczki, biorąc tym samym odpowiedzialność za samodzielny powrót córki/syna .

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.

Kraków, dnia

Podpis rodzica/ opiekun prawnego

.....
*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna

.....
IMIE I NAZWISKO
w wyjściu EXOTIC FEST – TERRARYSTYKA, AKWARYSTYKA, BOTANIKA (mała hala Tauron Arena)
organizowanej w dniu 14.12.2025 roku.

Wyrażam/Nie wyrażam zgodę na samodzielny powrót córki/syna z w/w wycieczki, biorąc tym samym odpowiedzialność za samodzielny powrót córki/syna .

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.

Kraków, dnia

Podpis rodzica/ opiekun prawnego

*niepotrzebne skreślić