**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Oświadczam, że moje dziecko ......................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

1. cierpi/ nie cierpi na chorobę lokomocyjną *(właściwe podkreślić)*
2. cierpi/ nie cierpi *(właściwe podkreślić)* na choroby, o których powinien wiedzieć organizator wycieczki. Jeśli tak, to proszę wpisać na jakie: ...............................................................................
............................................................................................................................................................
3. samodzielnie zażywa/ nie zażywa *(właściwe podkreślić)* lekarstwa. Jeśli tak, to proszę wpisać jakie
i w jakich dawkach: ..........................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………………

1. jest uczulone/ nie jest uczulone (na leki, produkty pokarmowe itp.) Jeśli tak to proszę wpisać na co: ......................................................................................................................................................

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego(*czytelny*):

……………..................................................

Telefon kontaktowy do rodziców:

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