

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

....., dnia,
(miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna*.....uczennicy / ucznia* Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego
(imię i nazwisko)
im. Juliusza Słowackiego w Chorzowie w wyjazdach i wyjściach poza teren szkoły organizowanych przez Uniwersyteckie I Liceum Ogólnokształcące w Chorzowie. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam/em* się z regulaminem porządkowym i regulaminem organizacji wyjazdów szkolnych Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego w Chorzowie

.....
(imię i nazwisko oraz podpis prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić