

Kłobuck, data

ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN SZKOŁY

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka
..... ucznia klasy,
we wszystkich wycieczkach, spacerach i imprezach organizowanych przez III Liceum Ogólnokształcące
im. Kazimierza Kosińskiego w Kłobucku na terenie miasta Kłobucka w okresie nauki w szkole.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

.....
Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Kłobuck, data

ZGODA NA WYJŚCIA POZA TEREN SZKOŁY

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka
..... ucznia klasy,
we wszystkich wycieczkach, spacerach i imprezach organizowanych przez III Liceum Ogólnokształcące
im. Kazimierza Kosińskiego w Kłobucku na terenie miasta Kłobucka w okresie nauki w szkole.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

.....
Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

